（様式１）

高知県立県民体育館におけるお弁当の注文販売業者の募集参加申込書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人高知県スポーツ振興財団

理事長　猪野　和典　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

高知県立県民体育館におけるお弁当の注文販売業者の募集要領に基づき、高知県立県民体育館におけるお弁当の注文販売業者の募集に参加を申し込みます。

　また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

【連絡先】

担当者

電話番号

ＦＡＸ

E-mail