

様式3

受付番号

「秋の水都大阪ウイーク 水都大阪パビリオン（仮称）」に係る
企画調整及び運営業務企画提案応募申請書

令和 年 月 日

水都大阪コンソーシアム 委員長 様

(申込者)

所在地

商号又は名称

氏名又は代表者名

印

「秋の水都大阪ウイーク 水都大阪パビリオン（仮称）」に係る企画調整及び運営業務企画提案募集に応募したいので、関係書類を添えて申請します。

なお、関係書類の全ての記載事項は事実と相違ないこと、「秋の水都大阪ウイーク 水都大阪パビリオン（仮称）」に係る企画調整及び運営業務企画提案公募要領（以下「公募要領」という。）に記載された応募資格を具備していること及び公募要領に記載された事項を遵守することを誓約します。

また、公募要領に記載された失格事項に該当したときは、失格とされても何ら異議の申立てをしません。

応募提案	
事業者名等	
代表者役職・氏名	(印)
所在地	〒
担当者連絡先	
氏名（ふりがな）	
所属（部署名）、役職名	
所在地	〒
電話番号（代表・直通）	
FAX番号	
電子メールアドレス	