（様式１）

参加意向申込書

　　　平成　　年　　月　　日

豊橋市長　様

　豊橋市図書館サポーター広告事業に応募したいので、必要書類を添えて以下のとおり申し込みます。

【申込者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所又は所在地  名称  代表者職・氏名 | | ㊞ |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |
| 誓約等 | | （１）豊橋市図書館情報サポーター広告事業募集要領の参加資格要件をすべて満たしています。  （２）添付の必要書類の内容については、事実と相違ありません。  （３）暴力団排除措置に関して警察に照会することを承諾します。 |

様式２

提案資格確認結果通知書

平成 年 月 日

商号又は名称

代表者職氏名

豊橋市長　佐原　光一

平成30年2月21日付けで公告された豊橋市図書館サポーター広告事業募集について、提案資格確認結果を通知します。

記

１ 提案資格の有無

担当課

電話

FAX

E-mail

様式３

結 果 通 知 書

平成 年 月 日

商号又は名称

代表者職氏名

豊橋市長　佐原　光一

貴社より提出があった豊橋市図書館サポーター広告事業提案書について、審査結果を次のとおり通知します。

記

結果

担当課

電話

FAX

E-mail

様式４

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 担当部署  の連絡先 | 担当部署名：  担当者名：  住所：  電話：  ＦＡＸ：  Ｅ-mail： |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数 | 名（平成　　年　　月末現在） |
| 事業概要 |  |
| 備　　考 |  |

様式５

質問書（豊橋市図書館サポーター広告事業）

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 連絡先・部署名 |  |
| （役職名）担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |
| 質問枚数 | 枚（ページ番号を記入のこと。） |
| 質問内容  （簡潔に） |  |

　　※質問がない場合は質問書を提出する必要はありません。