

応募申込書

令和6年度自動販売機設置事業者（福祉事業）の募集について、要項の各条項を承知のうえ、次のとおり申し込みます。

※必要事項の記入及び該当欄にチェックをお願いします。

	No.	項目	チェック欄
設置希望 場所	1	鳥羽市民体育館サブアリーナ	<input type="checkbox"/>
		鳥羽市武道館	<input type="checkbox"/>
		※上記のいずれかをチェックしてください。	
申込区分	2	鳥羽市に在住している個人	<input type="checkbox"/>
		鳥羽市に活動拠点を有する団体	<input type="checkbox"/>
		※上記のいずれかをチェックしてください。	
	3	令和6年度自動販売機設置事業者（福祉事業）募集要項第3条の（2）のア～ウの条件を満たしている。	<input type="checkbox"/>
4	身体障害者福祉法に定める身体障がい者である者	<input type="checkbox"/>	

所在地	
フリガナ	
団体名	
フリガナ	
代表者名 又は氏名	⑩
電話番号	
F A X 番号	

受付印

--