応　募　申　込　書

　　　　令和　　年　　月　　日

柏原羽曳野藤井寺消防組合管理者　様

住所（所在地）〒　　　－

法人･団体名

　　　　　　　　　　　　　 代 表 者 名　 　　　　　 　　　印

事務担当者

所属部署

氏名

電話

　令和２年度　柏原羽曳野藤井寺消防組合自動販売機設置事業者募集について、募集要項の各事項を守り、申し込みます。