希　望　票

希望する案件

件名　令和５年度スポーツを通じた被災地交流事業（福島県企画）業務委託

令和　　　年　　　月　　　日

希望申込者　　所在地

　　　　　　　商　号

　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人）　　所在地

　　　　　　　支店名等

　　　　　　　代理人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連　絡　先　　担当者名

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　Emailアドレス

※令和５・６年度東京都物品買入れ等競争入札参加資格受付票（以下、「受付票」という。）及び印鑑証明書を添付してください。

※受付票と同様に記載してください。

代表者名で申し込む場合は、代表者名を記載の上、代表者印を押印してください。代理人名で申し込む場合は、代表者及び代理人名を記載の上、代理人印を押印してください（代表者印は不要です。）。