

様式

受付番号

令和2年 月 日

大阪府商店街振興組合連合会理事長 様

商店街感染症対策等支援事業 企画提案公募

応募申込書

1. 応募者

企業名等	
代表者役職・氏名	印
所在地	

2. 連絡窓口

氏名	
氏名(ふりがな)	
所属(部署名)	
役職	
所在地	
電話番号(直通)	
FAX 番号	
メールアドレス	