**様式２**

|  |  |
| --- | --- |
| **受付番号** |  |

令和　　年　　月　　日

**沖縄県知事　玉城　康裕　様**

**沖縄県物資輸送マニュアル策定業務委託プロポーザル**

**応　募　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者(単独法人又は共同企業体代表者) | |
| 企業名等 |  |
| 代表者役職・氏名 | ㊞ |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡担当者 | |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号  （代表・直通） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

応募申込書（別紙）

（応募者の概要）

【単独法人又は共同企業体代表者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 法人名・代表者名 | 所在地 | 資本金（千円） |  | 業種・営業種目 |
| １ |  |  |  |  |  |

【共同企業体構成員】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 法人名・代表者名 | 所在地 |  | 資本金（千円） | 業種・営業種目 |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |

※各項目は、令和７年５月１日現在で記載してください。

※業種・営業種目は、本業務に関係する主なものを記載してください。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加してください。