

(様式第1号)

参加申込書

令和 年 月 日

昭和薬科大学附属高等学校・中学校
学校長 富里 一公 殿

住所又は所在地
氏名又は名称
(代表者)

担当者氏名
所属部署名
電話番号
FAX番号
E-mail

昭和薬科大学附属高等学校・中学校における自動販売機の設置業務に関する実施要領の各条項を承知の上、参加したいので必要書類を添えて申請します。

添付書類

	提出書類
①	参加申込書 (様式第1号)
②	見積書 (様式第2号)
③	企画提案書 (様式自由)
④	導入予定機の案内用カタログ及びリーフレット等 (任意)