**様式１**

令和　　年　　月　　日

尼 崎 市 長　様

**雇用創造支援業務受託事業者募集にかかる応募申込書**

|  |
| --- |
| **応募者** |
| 所在地 | 〒 |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| **連絡窓口** |
| 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 |  |