別紙

愛媛県立上浮穴高等学校卒業アルバム制作業務選定

参加申込書

　標記業務の業者選定に、企画提案書、見積書及び見本を添付して応募します。

令和　　年　　月　　日

愛媛県立上浮穴高等学校長　様

（提案者）　会社名

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　Ｅ-ｍａｉｌ

　※　本申込書及び添付書類の提出期限：令和６年３月18日（月）

　　　　　　　　　　提出先: 愛媛県立上浮穴高等学校事務課