（様式１）

 年　　月　　日

兵庫県知事　齋藤　元彦　様

所在地

名　　　　称

代表者職氏名

担当者職氏名

電話番号

ふるさとひょうご寄附金制度（現地決済型寄附制度）の運用業務について、下記のとおり関係書類を添付して応募します。

記

１　応募事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 資本金 | 千円　 |
| 従業員数（常時雇用） | 人　 |
| 業種又は事業分野 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 主な取引先 |  |
| 本業務を取り扱う事業所の所在地 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 担当者連絡先TEL |  |