（様式第１号）

　　　年　　月　　日

王寺町長　殿

申請者　所在地

事業者名

代表者職氏名

参　加　申　請　書

王寺町サテライトオフィス等開設支援事業に係る公募型プロポーザルへの参加を希望するため、関係書類を添えて参加を申請します。

＜施設情報＞

|  |  |
| --- | --- |
| 施設収容人数 |  |
| 希望する物件賃料（月額・税別） | ※1,000千円未満を希望する場合は要相談 |

＜担当者情報＞

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |