

様式 1

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

(宛先) 新 潟 市 長

所 在 地

事 業 者 名

代 表 者 名 (印)

新潟市江南区福祉センター広告付き周辺案内地図設置事業について参加を表明します。

記

件名	新潟市江南区福祉センター広告付き周辺案内地図設置事業
担当者名	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	