様式第１号

出店申込書

新潟市新津美術館ミュージアムショップの出店者募集に応募いたします。

なお，募集要項　５　応募資格　の要件を全て満たしており，事実と相違があった場合は，一方的に選定手続きから除外されても異議はありません。

令和　　年　　月　　日

（宛先）新潟市長

申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 住所
 | 〒　　　　　－ |
| 1. 氏名・法人等名
 |  |
| 1. 代表者役職・氏名
 |  |
| 1. 担当者所属・氏名
 |  |
| 1. 連絡先電話番号
 |  |
| 1. メールアドレス
 |  |
| ⑦ＦＡＸ番号 |  |

注：個人の場合，①②⑤⑥⑦のみをご記入ください