様式１

令和　　年　　月　　日

(宛先)福岡市交通事業管理者

　　　 （申込者）

所在地

会社名

代表者氏名

**福岡市地下鉄２エリア駅構内コインロッカー設置・運営事業者公募**

**参加申込書 兼 誓約書**

福岡市地下鉄２エリア駅構内コインロッカー設置・運営事業者公募について、参加を申し込みます。

　本申込書兼誓約書及び提出書類のすべての記載事項は事実と相違ないこと、並びに「福岡市地下鉄２エリア駅構内コインロッカー設置・運営事業者公募要項」に記載の参加申込資格をすべて満たしていることを誓約し、参加申込資格確認のため、提出書類をもって交通局が必要な官公庁へ照会を行うことについて承諾します。

　また、本件に係る担当者は下記のとおりです。

記

会 社 名

所　　属

担当者名

電話番号

Ｅメール

申込エリアの番号に✔を入れてください

* 番号１(北エリア)　□ 番号２(南エリア)　□ 番号１(北エリア)及び番号２(南エリア)