様式１

　　年　　月　　日

（あて先）京都市公営企業管理者上下水道局長

**応　募　申　込　書**

　京都市上下水道局自動販売機設置事業者募集要項を確認のうえ同意し，上下水道局における自動販売機設置事業者の募集について，資料を添えて次のとおり申し込みます。

１　申込者

　　　住所又は所在地（〒　　－　　　）

　　　氏名又は名称

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

２　担当者連絡先

　　　所属部署

　　　氏　　名

　　　連絡先　電　話：

　　　　　　　ＦＡＸ：