（様式第１号）

　　年　　月　　日

吹田市生活べんり帳「くらしの友」協働発行事業者募集参加申込書

吹田市長あて

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者役職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和7年（2025年）版吹田市生活べんり帳「くらしの友」協働発行事業者募集に参加したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

記

１　団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者連絡先  ※住所は上記所在地と異なる場合に記載 | 住　　所  所　　属  職・氏名  電話番号　　　　　　　　FAX番号  E‐mail |

２　吹田市生活べんり帳「くらしの友」協働発行事業者募集要項5-（1）-イ-（イ）～（オ）にある書類（各1部）