令和　　年　　月　　日

中野区長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

（押印不要）

中野セントラルパークイースト賃借床活用事業

応募申込書

「中野セントラルパークイースト賃借床活用事業　事業者募集要項」に基づき、以下のとおり、中野セントラルパークイースト賃借床活用事業に係る応募について、申し込みます。

⚫応募の申込みをする事業者

（事業者グループとして申し込む場合は、代表事業者）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |

●事業者グループ　構成員一覧（代表事業者以外）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |

※欄が足りない場合は、適宜追加してください。