積善山トイレ清掃業務委託申込書

申込者	ふりがな		性 別	男 ・ 女
	氏　名		生年月日	昭和　　年　　月　　日 生 歳
現住所	〒 愛媛県越智郡上島町		電 話	
連絡先	〒　　（現住所と異なる場合記入） 愛媛県越智郡上島町		電 話	

資格・免許

資格・免許の名称	取得年月	資格・免許の名称	取得年月
	年　　月		年　　月
	年　　月		年　　月

業務に従事できない場合の代理従事者

氏　名（ふりがな）	連　絡　先

積善山トイレ清掃業務委託の申込書を提出します。

また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏 名　　㊞