令和　　年　　月　　日

**「空飛ぶクルマ」会場外ポート事業者募集**

**応募申込書**

　　大阪市長　あて

　　　「空飛ぶクルマ」会場外ポート事業者募集へ応募したいので、募集要項に記載されている内容を承知の上、必要書類を添えて申し込みます。

１　申込代表者

　　　　・所在地

　　　　・事業者名

　　　　・代表者

　　　　　　担当部署

　　　　　　担当者

　　　　　　　連絡先：電　話

　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　E-mail

* 連合体で参加申込みされる場合は、申込代表者を選定してください。

（様式３－２）

連合体申込用

（提出資料はA3版にしてください）

２　構成員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表企業 | 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 構成企業 | 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |