（様式３－２）

連合体申込用
（提出資料は A3 版にしてください）

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。

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	