

「西古見 GATE 管理運営業務委託」応募申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな：	
企業、団体の名称	印
代表者名	
現住所	(企業、団体の電話番号)
〒 -	
大島郡瀬戸内町	(申込担当者 携帯電話)
E-mail	

(応募に関する調書)

項 目	内 容		
主に業務に携わる 従事者	氏 名	年 齢	住 所
貴企業、団体が管理 運営業務を受託し た場合のメリット (必ず記入)			
今後の西古見 GATE に関して考えること (必ず記入)			

※申込期限：R8.11.30 (月) →町役場 水産観光課 担当：川畑まで