

交野市市営葬儀委託業者申込書

令和 年 月 日

交野市長 様

所在地

社名

代表者名

印

当社は、貴市が提示した市営葬儀仕様書により葬儀執行をする委託業

者として選定されたく、関係書類を添付のうえ申し込みます。

○交野市に設置されている店舗又は営業所の所在地及び電話番号

所在地

TEL

○申込審査結果（委託の可否）連絡先

住所

TEL

担当者名