年　　　　月　　　　日

恵庭市消防安全・安心パートナー協定申込書

恵庭市消防長　様

企業等の名称

代表者の職氏名

恵庭市消防安全・安心パートナー協定応募要領に基づき、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 連絡責任者 |  |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail |  |
| 業種（事業内容） |  |
| 連携分野（連携事業内容） |  |
| その他 | １．恵庭市消防安全・安心パートナー協定応募要領に定める対象企業等の欠格事項には該当していません。２．市が市税等の滞納状況、指名競争入札等の指名停止状況などに関し調査を行うことに同意します。 |

備考　１．連携事業内容は具体的に記載してください。

　　　　２．申込書には、会社案内、パンフレット等の事業内容がわかる書類を添付してください。