（様式１）

令和　　年　　月　　日

**応 募 申 込 書**

砂川市長　飯澤　明彦　様

（申込者）

〒　　　－

住　　　所

名 称 及び

代表者氏名

担当者：

電　話：

メール：

「砂川市まちなか交流施設　軽食提供スペース出店者募集要項」に基づき、応募を申し込みます。また、申込にあたっては、同募集要項の応募資格を満たすことを確認し、出店条件はじめ募集要項の内容を十分に理解しています。