

(様式4)

宛名シール

線に沿ってお切りください

〒673-0891

書 留

明石市大明石町1丁目6番1号

パピオスあかし5階

明石市こども局子育て支援室子育て支援課

公募型見積合わせ担当者 宛

差出人（見積者）

住 所	
商号又は名称及び代表者職氏名	
公 募 名	明石市こども基金支援型清涼飲料水自動販売機 設置業者の公募
設 置 場 所 (該当設置場所のいずれかに○をつけてください)	A ・ B ・ C ・ D

- ① 角2型封筒(A4が折らずに入るサイズ)の表面に上記シールを必ず貼付してください。
- ② 1通の封筒の中に他の業務の関連書類があった場合は、関連する全ての案件において無効となる場合がありますので、ご注意ください。