

宛 名 シ ー ル

※線に沿ってお切りください



〒673-8686
明石市中崎1丁目5-1

明石市市民生活局市民協働推進室コミュニティ・生涯学習課

公募型見積合せ担当者 宛

差出人（入札者）

住 所	
商号又は名称 及び代表者職 氏名	
公募名称	

- ※ 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。
- ※ 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失格となる場合がありますので、ご注意ください。