**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番１号

明石市政策局プロジェクト推進室

公募型プロポーザル方式契約担当者　宛

差出人（参加申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 商号又は名称  代表者職氏名 | 業者コード（　　　　　　　　　） |
| 参加申込業務名 | （仮称）旧市立図書館跡地地域交流センター建設設計業務委託  □一次審査　□二次審査（該当する審査の□にチェックを入れてください） |

※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同封されていた場合は、関連するすべての案件において無効となります。

※業者コードは、明石市ホームページ「入札コーナー」の「登録業者一覧表」に掲載しています。