公募説明会参加申込書

令和７年　　月　　日

法務省矯正局長　殿

住所又は所在地

（〒　　　－　　　　）

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

　法務省矯正局が実施する矯正施設における物品販売等の運営事業に係る公募説明会について、募集要項記５の応募者資格要件を満たしていることを確約した上で、以下のとおり参加いたしたく、申込みを行います。

参　加　者

１．所属（役職名）

氏　　　　　名

　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

２．所属（役職名）

氏　　　　　名

　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

３．所属（役職名）

氏　　　　　名

　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

公募説明会参加申込書

**※　記載例**

令和７年〇月〇○日

３月３日～３月１１日の日付になります。

法務省矯正局長　殿

住所又は所在地

（〒100－8977）

東京都千代田区霞が関1-1-1

商号又は名称　株式会社　矯　正

代表者氏名　　 　矯　正　太　郎

電話番号 　　　 03-1234-5678

　法務省矯正局が実施する矯正施設における物品販売等の運営事業に係る公募説明会について、募集要項記５の応募者資格要件を満たしていることを確約した上で、以下のとおり参加いたしたく、申込みを行います。

参加者は３名までとします。

参　加　者

１．所属（役職名）　　　　営業部長

氏　　　　　名　　　　□　□　□　□

　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　03-1234-5678（内:1234）

２．所属（役職名）　　　　マネージャー

氏　　　　　名　　　　△　△　△　△

　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　03-1234-5678（内:5678）

３．所属（役職名）　　　　係長

氏　　　　　名　　　　◇　◇　◇　◇

　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　03-1234-5678（内:5679）

公募説明会参加申込書（共同事業体用）

令和７年　　月　　日

法務省矯正局長　殿

住所又は所在地

（〒　　　－　　　　）

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

　法務省矯正局が実施する矯正施設における物品販売等の運営事業に係る公募説明会について、募集要項記５の応募者資格要件を満たしていることを確約した上で、別添のとおり参加いたしたく、申込みを行います。

別添

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名住所又は所在地 | 所　　属（役職名） | 氏　　名　　 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　参加者は共同事業体全体で５名までとする。

公募説明会参加申込書（共同事業体用）

**※　記載例**

令和７年△月△△日

３月３日～３月１１日の日付になります。

法務省矯正局長　殿

住所又は所在地

（〒100－8977）

東京都千代田区霞が関1-1-1

代表事業者の名称等を

記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称　株式会社　矯　正

代表者氏名　　 　矯　正　太　郎

電話番号 　　　 03-1234-5678

　法務省矯正局が実施する矯正施設における物品販売等の運営業事業に係る公募説明会について、募集要項記５の応募者資格要件を満たしていることを確約した上で、別添のとおり参加いたしたく、申込みを行います。

別添

**※　記載例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名住所又は所在地 | 所属（役職名） | 氏　　名　　印 | 電話番号 |
| 株式会社　矯正〒100－8977東京都千代田区霞が関1-1-1 | 営業部長 | □ □ □ □ | 03-1234-5678(内:1234) |
| 株式会社　法務〒123-4567東京都千代田区大手町×-×-× | 法人事業部長 | × × × × | 03-5678-1234（内:5678） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　参加者は共同事業体全体で５名までとする。