提　案　書

名称　　　八千代市キャッシュレス決済端末等購入

参加申込者番号　　　　　　　　番

※事務局記入欄のため記入しないこと。

　令和　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

連絡先