

(様式第1号)

参加申込書

大阪府社会保険労務士会新会館建設設計プロポーザルに関係書類を添えて参加を申し込みます。

平成 年 月 日

(あて先)

大阪府社会保険労務士会
会長 飯田政信 殿

提出者

〒

住 所

商号又は名称

代表者

㊞

建築士事務所登録番号

連絡先担当者

所 属

氏 名

電 話

F A X

E-mail