様式第１０号

　　年　　月　　日

（あて先）　益城町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代表者氏名 　　　 　　　　　㊞

　　　　電話番号

**プレゼンテーション及びヒアリング審査説明員一覧**

益城町住民保険課窓口業務委託プロポーザルに係るプレゼンテーション

及びヒアリング審査の説明員は以下の者で構成します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（役職含む） | 氏　　　　名 |
| １　 |  |
| ２　 |  |
| ３　 |  |
| ４　 |  |
| ５　 |  |
| 備考１　本人が確認できる資料（運転免許証、パスポート、社員証等写真付き）の写しを添付すること。２　パソコン操作者の氏名は記入不要です。 |

※用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。