様式２

**宛名シール**

線に沿ってお切り下さい。

〒６７３－００３７　　　　　　　　　　　　　　　  **書 留**

明石市貴崎１丁目５番１３号

明石市社会福祉協議会 法人運営課 企画経営係

公募型プロポーザル方式担当者　宛

差出人（参加申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 商号又は名称  代表者職氏名 |  |
| 申込案件業務名 | 明石市社会福祉協議会勤怠管理システム業務 |

・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。

封筒に宛名シール（様式２）を貼り付けていないものは無効としますのでご注意ください。

・１通の封筒の中に他の業務の関連書類があった場合は、関連するすべての案件において無効となります。