

町有物品購入申込書

令和 年 月 日

三 春 町 長 様

申込者 住 所

(団体名等)

氏 名 印

電話番号

(法人の場合は、その所在地、名称並びに代表者の職氏名)

下記のとおり町有物品購入の申込みをします。

記

購入品目名	市町村対抗ソフトボール三春町選手団ユニフォーム
数 量	ソフトボール用ユニフォーム(上) 30着
購入金額	