（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  ※記載不要 |  |

泉佐野市　あて

令和７年度「地域ＤＸ推進業務委託」申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 企業・団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当窓口 | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 電話番号  （代表・直通） |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |