

希 望 票

(公財)東京都中小企業振興公社 理事長 井澤 勇治 殿

平成 年 月 日

整理番号	5	件名	都内中小企業における事業継続計画 (BCP) 並びに事業承継の実態調査に係る業務委託
------	---	----	--

商号又は名称(ふりがな) 代表者職氏名		ふりがな
		(印)
本社所在地		(〒)
申込担当者連絡先	〔部署名〕	
	〔担当者氏名〕	
	〔所在地〕	(〒) ※本社所在地と同じ場合は省略可
	〔電話番号〕	
	(担当者携帯電話番号)	(緊急連絡用)
	〔FAX 番号〕	
	〔メールアドレス〕	

↓東京都における平成 27・28 年度物品買入れ等競争入札参加資格を記入

東京都受付番号	
営業種目	
格付等級・順位	
(代理人)	代理人を設定している場合は、受付票と同様に記載してください。 代理人所在地 支店名等 代理人名 (印)

※希望票の提出があっても、必ずしも指名されとは限りません。