覚書締結申込書

令和　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

　　　　　　　申込者　　所　 在　 地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　（担　当　者　名　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　（連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　（連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　）

　死体処置に関する覚書の締結を希望します。この申込書については、事実と相違ないことを誓約します。

注１　押印は実印・使用印等の届出印とする。

（契約書や請求書に押印するものと同じ押印をお願いいたします。）

　２　提出された申込書は、覚書を締結するにあたっての参考資料とするも　のであり、直ちに覚書の締結につながるものではありません。