

応募意思表明書

地方独立行政法人大阪市博物館機構

理事長 真鍋 精志 様

私（当法人）は、「損害保険契約締結の媒介業務の選定に係る参加要項」に基づき、応募意思表明書を提出します。

なお、保険仲立人となる資格を有していることを誓約します。

令和 年 月 日

商号又は名称

氏名又は代表者氏名（役職名）

⑩

住所又は事務所所在地

（担当）

今回担当する事務所名

事務所代表者名（役職名）

住所又は事務所所在地

郵便番号

担当者名

電話番号

FAX 番号

メールアドレス