

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、「地方独立行政法人大阪市博物館機構保険媒介業務委託（長期継続）」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）

⑤

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