

希 望 票

年 月 日

整理番号		件名	
------	--	----	--

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]	[FAX 番号]	
	[担当者携帯電話番号]	(緊急連絡用)	[メール アドレス]

↓東京都における平成 29・30 年度物品買入れ等競争入札参加有資格者である場合に記入

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)

-----東京観光財団 事務処理欄-----

添付書類	その他特記事項
ア 物品買入れ等競争入札参加資格審査受付票 (写) 及び競争入札参加資格審査結果通知書 (写)	
イ 契約実績を証明するもの (写) [TCVB / 官公庁等 / その他]	