修学旅行業者選定参加申込書

令和７年度　２年次修学旅行業者の選定に応募します。

令和６年　　月　　日

県立西新発田高等学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提案者）企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

（注）申し込み書の提出期間は令和６年９月１７日（火）～　９月２４日（火）の午前９～午後１６時（土日は除く）です。県立西新発田高等学校に直接お持ちください。