（様式４）

申　　　立　　　書

　　　　　年　　月　　日

鳥取県知事　平　井　伸　治　様

郵便番号

主たる事務所

申請者 　 の所在地

法人等の名称　　　　　　 　　　　　印

代表者氏名

電話番号

鳥取県庁売店事業者の公募に係る応募に当たり、次の書類については、該当がないことを申し立てます。

記

１

２

３

・

・

・

・