

【様式1-4】

## 受付票

受付担当者	
-------	--

番号	書類名	チェック欄
1	参加資格確認申請書【様式1-2】	
2	会社概要及び過去3年間の主な情報発信業務等実績【様式1-3】（又はパンフレット等でも可）、財務諸表等	
3	受付表【様式1-4】（本書）	

受付年月日			
商号又は名称			
所属		電話番号	
職		メールアドレス	
氏名			

「受付票」「受領票」は、太枠内のみ記入してください。

-----切り取り線-----

## 受領票

受付年月日	
商号又は名称	

「令和4年度いわて三陸復興フォーラム（県外テレビ放送）運営等業務」に係る参加資格確認申請書類等関係書類を受領しました。

岩手県 復興防災部 復興推進課  
取扱担当者

印