（様式第１号）

令和　　　年　　　月　　　日

三原市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

令和４年度三原市地域の子育て支援体制強化業務受注者プロポーザル選定

参加申込書

標記業務のプロポーザルに参加したいので，参加申込書を提出します。

なお，募集要項３の参加資格を有していることを誓約します。

【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者職氏名 |  |
| 連絡先 | Tel：  Fax：  E-mail： |