【別記様式１】

**参 加 申 請 書**

年　 月　　日

串間市長　様

（提出者）

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　 印

プロポーザル方式による「串間市第２期子ども・子育て支援事業計画ニーズ調査業務委託」の企画提案への参加を申請します。

なお、串間市第２期子ども・子育て支援事業計画ニーズ調査業務委託に係るプロポーザル実施要領「５　参加資格」の条件を全て満たしていることを誓約します。

【連絡先】

担当者所属

担当者氏名

電 話 番号

電子メール