（様式第2号）

年　　月　　日

豊中市多職種チームによる訪問支援事業業務委託プロポーザル

公募参加意向表明書

豊　中　市　長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

標記にかかる公募提案について下記のとおり参加します。

１．担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者 | 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |