年　　月　　日

　豊中市児童発達支援事業等業務委託事業者公募にかかる

公　募　申　込　書

豊　中　市　長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

　　標記について、必要書類を添えて下記のとおり申し込みます。

記

１．プレゼンテーション出席予定者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 所属・職名等 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

２．法人内のご担当部署（連絡先）

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