　　　　　　　　　　　　　（様式１）

豊中市育児支援家庭訪問事業業務委託事業者公募にかかる

プロポーザル参加表明書

標記業務に係る優先交渉権者選定に係る企画提案競争への参加を申し込みます。なお、募集要項に規定されている参加資格を満たしていることを誓約するとともに、当該誓約に違反があった場合には、一方的に審査手続きから除外されても異議ありません。

年　　月　　日

豊中市長（あて）

申込者 所在地：

商号又は名称：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

電話番号：

統括責任者 所 属：

役職・氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

Ｅ－ＭＡＩＬ：