（様式第1号）

**豊中市通所訪問型短期集中サービス業務委託公募型プロポーザル**

**公募参加意向表明書　兼　公募説明会参加申込書**

令和　　年　　 月　　 日

豊中市長　あて

事業者名

代表者職名・名前

所在地

上記業務にかかる公募型プロポーザル方式及び公募説明会へ参加します。

**参加意向のエリア（該当エリアに〇印）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 北西エリア | 北東エリア | 南西エリア | 南東エリア |
|  |  |  |  |

**担当者連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名  連絡先  （上記担当者連絡先が  同じ場合は記入不要） |  |

**公募説明会**