（様式第２号）

　　年　　月　　日

　公募参加申込書

豊中市長　長内　繁樹　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

所在地

豊中市児童相談所等夜間休日電話相談業務に係る公募の参加を申し込みます。

なお、実施要領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。

【事業者内のご担当部署（連絡先）】

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