令和6年(2024年)　　月　　日

豊　中　市　長　　あて

豊中市子育て世帯訪問支援事業 委託事業者応募申込書

（申請者）

法人の所在地

　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

代表者の

職・氏名 　 ㊞

（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　 ）

　　　　　　　　　　　　　　（担当者連絡先　　　　　　　　　　　　　 ）

豊中市子育て世帯訪問支援事業委託事業者に応募するとともに、募集要項に定める書類を〆切指定日までに提出します。