

(様式第2号)

参加申込書

令和 年 月 日

住 所

事業者名・グループ名

代表者名

印

- ・ 法人にあつては登録代表者印を押印してください。
- ・ グループで参加する場合は、代表構成員の名称を併記し、代表者名を記入のうえ代表構成員の登録代表者印を押印してください。

「最高裁判決を踏まえた生活保護費追加給付関連業務委託」の公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提出します。

また、実施要領に定められた参加要件を満たすこと、及び提出書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

【担当者】

事業者名		電話番号	
所属		ファクシミリ番号	
役職・氏名		電子メールアドレス	

【添付書類】

- ・ 法人の概要資料（会社案内等）