

(様式第3号)

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

公募型プロポーザル応募申込書

令和 年 月 日

青森市長様

本業務プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書等を提出します。

参加申込者	法人名			
	代表者職氏名			印
	所在地	〒		

連絡担当者	所属部署			
	役職		氏名	
	電話		FAX	
	E-mail			

共同事業体名称：

※共同事業体として参加する場合のみご記入ください。

※共同事業体での参加の場合においては、代表構成員の記入をもって、企画提案書等を提出したものとします。