令和　　年　　月　　日

播磨町児童発達支援センター業務委託公募にかかる

提案参加申込書

播　磨　町　長　　様

法人名称

代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

　　標記について、必要書類を添えて下記のとおり申し込みます。

記

１．2次審査（プレゼンテーション審査）出席予定者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 所属・職名等 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

２．法人内のご担当部署（連絡先）

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

**※ 法人印鑑登録証明書を添付のこと**