様式第1号

プロポーザル参加表明書

令和　　年　　月　　日

五泉市長　田邊　正幸　様

　当社は、五泉市こどもの居場所運営業務委託に係るプロポーザル実施要領の内容を理解し、ここに参加資格要件の項目すべてを満たすことを証し、参加を希望するのでその意向を表明します。

１　事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 事業者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 代表者 職・氏名 | 印 |

２　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者　職・氏名 |  |
| 連絡先 | TEL：FAX：E-mail： |

※提出の際は未受領防止のため下記に送信後、電話確認すること

・送信先　メールアドレス kodomo@city.gosen.lg.jp

　　・確認先　五泉市こども家庭課　　担当：伊藤、藤間

電話番号　0250－43－3911（内線290）