様式１

令和　　年　　月　　日

**参加申込書**

　つくば市長　様

（代表者）

所在地：

商号又は名称：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　印

参加資格要件のすべてを満たしていることを誓約し、下記業務のプロポーザルについて参加を表明します。

記

１　業務名　６つくば市支援対象児童等見守り強化事業

２　添付書類　各１部

３　参加資格確認結果及び審査結果にかかる連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |