大田区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）業務委託

プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

（宛先）大田区長

〒

住所

名称

代表者職氏名　　　　　　　印

　大田区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）業務委託に係るプロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて参加申込書を提出します。

なお、プロポーザル参加資格を有し、参加申込書及び添付する関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号 | |  |
| ＦＡＸ番号 | |  |
| 担当者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| E-mail |  |