

(様式1)

公募型プロポーザル参加申込書

(提出先) 川 越 市 長

川越市保育ステーション事業運営業務委託公募型プロポーザルについて、川越市契約規則、仕様書、実施要領を熟知した上、参加を申し込みます。

令和8年 月 日

所在地	〒		
事業者名			
代表者職氏名	印		
担当部署			
連絡先	電話番号		
	FAX 番号		
	メールアドレス		
	担当者職氏名		
事業者概要	設立年月日		
	資本金・基本金	円	(令和 年 月 日現在) ※直近のものを記入すること
	従業員数	人	

注：代表者印を押印してください。