

受 付 番 号

公募型プロポーザル参加資格審査申請書

(提出先)
川 越 市 長

年 月 日

郵便番号

フリガナ

本店所在地又は住所

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者氏名

電話番号 () - () - ()

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参加したいので、指定の書類を添えて参加資格の審査を申請します。

なお、この参加資格審査申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

代表者印を
押印してく
ださい