様式第１号

和泉市障がい者雇用に係る意識調査・分析及び障がい者就労支援センターアドバイザリー

業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル参加表明書

和泉市障がい者雇用に係る意識調査・分析及び障がい者就労支援センターアドバイザリー業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザルの候補事業者として参加資格要件を満たしていることを誓約し、参加表明します。

　令和　　年　　月　　日

　＜事業者＞

住　所

会社名

代表者 　　　　　　　　　印

電　話

F A X

E-mail

担当者名・所属