（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

令和　　年　　月　　日

和泉市長　あて

（申請者）

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実印）

和泉市児童育成支援拠点事業　運営業務委託　受託者募集参加表明書

和泉市児童育成支援拠点事業　運営業務の事業者選定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、以下の「順守事項」を順守し、参加を表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名及び連絡先 | 担当部署名 |
| 担当部署所在地 |
| 担当者氏名 |
| 電話番号 |
| FAX番号 |
| E-Mail |

※令和7年11月29日（金）午後５時までに、「参加表明書」及び必要書類を和泉市子育て健康部子育て支援室こども政策担当まで提出してください