様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

四街道市長　鈴木　陽介　様

　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参　加　意　思　確　認　書

件名：　四街道市ひとり親家庭等学習支援事業業務委託

　上記件名に係る公募型企画提案（プロポーザル）について、参加資格を全て満たしていることを誓約し、参加することを表明します。

＜連絡担当者＞

所属部署等

職氏名

電話番号

ＦＡＸ

電子メール

書類等送付先　〒