（様式第１号）

**参　加　申　込　書**

令和３年　　月　　日

松　戸　市　長

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　㊞

委託名称　　松戸市地域放課後児童支援事業運営業務委託

（放課後ＫＩＤＳルーム馬橋北　外１か所）

　標記委託業務について実施されるプロポーザル方式による受託候補者事業者選考手続への参加を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

商号又は名称

支店・営業所名

所在地

所属

氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス