**様式　４**

令和　　年　　月　　日

松戸市基幹相談支援センター運営業務委託

応募申込書

松戸市長

住所又は所在地

商号 又は 名称

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　印

松戸市基幹相談支援センター運営業務委託プロポーザルについて、次のとおり申込み、別紙により応募書類を提出します。

１．　申込圏域　　　　　　圏域

　□　他に　　　　　　　　　　圏域の申込をしていますが、上記区域において候補者として選定された場合は、　　　　　　　　　　圏域の申請を辞退します。

（該当する場合、チェック☑すること。）

２．　統括責任者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mailアドレス |  |