

様式第1号

参加表明書

焼津市障害者基幹相談支援センター運営業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加表明をします。

令和6年 月 日

(宛先)焼津市長

(提案者)

所在地

法人名

代表者職氏名

印

(書類作成担当者)

所属

氏名

電話番号

ファクシミリ番号

電子メールアドレス