

## 参加表明届

令和 年 月 日

宇部市長 様

所在地

団体名

代表者職氏名

印

宇部市こどもの生活支援強化事業(地域版)業務委託に係る公募型プロポーザルについて、別添のとおり関係書類を添えて参加することを表明します。

なお、実施要領に定められた参加資格要件を満たしていること及び提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

## 《連絡先》

担当者氏名

TEL

FAX

メールアドレス

(様式1)