

(様式第 10 号)

応 募 参 加 意 向 確 認 票

年 月 日

宇部市長 篠 崎 圭 二 様

主たる事務所の 所在地	
団体名又は共 同事業体名	
代表者氏名	印

メールアドレス	
---------	--

宇部市障害者生活支援センターの指定管理者に応募する意向があるので、募集要項に基づき、応募参加意向確認票を提出いたします。