様式１

令和　　年　　月　　日

武蔵野市長

所在地

名　　　称

代表者名　　　　　　　　　　印

プロポーザル参加申込書

武蔵野市地域子育て支援拠点事業運営事業者選定プロポーザル実施要項に記載されている応募資格要件を満たしているため、下記のとおり、公募型プロポーザルに参加申込いたします。

記

１　件　　名 武蔵野市地域子育て支援拠点事業

２　担当者等

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 連絡担当者 | 氏　　名 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |