

様式第 1 号（第 9 条関係）

令和 年 月 日

西原町長 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

プロポーザル参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：児童相談システム導入業務