（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

令和　　年　　月　　日

西原町長　殿

（申請者）

所在地：

商号又は名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

西原町拠点型こどもの居場所運営業務委託　受託者募集参加表明書

西原町拠点型こどもの居場所　運営業務の事業者選定プローザルにおいて、実施要項に定められた参加資格要件をすべて満たしていることを誓約し、順守事項を遵守し、参加を表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名及び連絡先 | 担当部署名 |
| 担当部署所在地 |
| 担当者氏名 |
| 電話番号 |
| FAX番号 |
| E-Mail |

※令和7年10月29日（水）午後4時までに、「参加表明書」及び必要書類を西原町役場こども課こども相談係まで提出してください。