様式第１号

参加申込書

（令和４年度こどもの巣立ち見守り事業生活相談業務（里親等））

令和４年　　月　　日

福島県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　標記業務のプロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、令和４年度こどもの巣立ち見守り事業生活相談業務（里親等）委託公募型 プロポーザル実施要領３の参加資格すべてを満たしていることを誓約します。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

添付書類

　１　応募資格チェックリスト（様式第1号別紙）

　２　定款・規約等の写し

　３　直近決算の事業報告書、決算書