様式１－１

令和６年度福島県母子家庭等就業・自立支援事業

プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

福島県知事　　様

住所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　㊞

標記業務委託に係る企画提案に参加したいので届け出ます。

なお、福島県母子家庭等就業・自立支援事業公募型プロポーザル募集要領２（１）の資格要件を満たしていることを誓約します。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 　担当者氏名 |  |
| 　電話番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

様式１－２

令和６年度福島県母子家庭等就業・自立支援事業

質問書

福島県こども未来局児童家庭課　行

（メールアドレス）jidoukatei@pref.fukushima.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所属名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 質問事項 | 県回答（※記入しないでください） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

　※必要に応じて行を追加してください。

様式１－３

令和６年度福島県母子家庭等就業・自立支援事業

プロポーザル参加辞退届

令和　　年　　月　　日

福島県知事　　様

住所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　㊞

下記の理由により、福島県母子家庭等就業・自立支援事業業務プロポーザル方式への参加を辞退します。

記

（理由）