標準様式第５号（第１２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年 　 月 　 日

　品　川　区　長　あて

所在地

商号または名称

代表者役職・氏名

簡易型プロポーザル方式（公募型）参加申込書

　　次の件について、プロポーザルへの参加を申し込みます。

　　　業務件名　　社会的養護自立支援拠点事業業務委託

【連絡担当者】

所属

担当者氏名

TEL

FAX

E-mail