

第 1 号様式（第 7 条関係）

マタニティマーク入りストラップ等無償提供申込書

令和 年 月 日

品川区長 あて

申込者

〒 -

住 所（所在地）

会社名・団体名

代表者名

電話・FAX 番号

担当者

連絡先 E-mail

マタニティマーク入りストラップ等無償提供業務事業者募集要領第 7 条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申し込みます。

また、申し込みにあたり、申し込み資格を満たしていること、添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

無償提供品	(1) マタニティマーク入りストラップ (2) マタニティバック (3) 親子健康手帳カバー ※要領に定める規格で配布予定数を提供します
添付書類等	(1) 企画提案書 7 部 (2) マタニティマーク入りストラップ、マタニティバック、 その他のマタニティグッズおよび広告物の見本 7 部