様式１

参　加　表　明　書

年　 　月　　 日

　蒲郡市長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

　下記業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。

　なお、本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

　１　業務名

　２　必要書類

　　　　【連絡先】こども健康部　子育て支援課こども家庭センター

電話0533-66-1213