

参加表明書

令和 年 月 日

袋井市長 大場規之様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

令和8年度 子ども職業体験運営業務に係る公募型プロポーザル実施にあたり、このとおり参加を表明します。

なお、令和8年度 子ども職業体験運営業務公募型プロポーザル実施要領の「7 参加要件」を満たす者であること並びに本書及び以後に提出する関係書類全ての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

【担当者連絡先】

- 1 所 属
- 2 氏 名
- 3 電 話 番 号
- 4 F A X 番 号
- 5 メールアドレス