|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 |  |
| 受付時刻 | 時　分 |

（様式第1号）

**企　画　提　案　参　加　申　込　書**

令和　　　年 月 日

千　葉　市　長　　様

　　　　　　　申込者　　所在地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　（担　当　者　名　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　（連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　（連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　）

「出産・子育て応援プラン事業申請受付等業務委託」の公募型プロポーザルへの参加を希望します。

なお、当該業務に係る参加要件に該当する者であること、並びに本書及び参加要件資料の記載事項と相違ないことを誓約します。

記

１　添付書類

・会社概要　　　　　　　　（様式第２号）

・同種の業務実績　　　　　（様式第３号）

・共同企業体一覧　　　　　（様式第４号）※共同企業体の場合

・委任状　　　　　　　　　（様式第５号）※共同企業体の場合

・見積書　　　　　　　　　（様式第６号）※内訳書添付