

(あて先) 札幌市長

住 所 :

社 名 :

代表者名 :

印

**「札幌市妊娠・出産寄り添い給付金に係る事務処理等委託業務に係る企画競争」
参加意向申出書**

「札幌市妊娠・出産寄り添い給付金に係る事務処理等委託業務に係る企画競争」への参加を希望しますので、下記のとおり申し込みます。なお、提出する企画提案書等に記載の内容は事実に相違ないこと、また定められた参加資格要件を満たしていることを誓約します。

担当者 部署名 :

担当名 :

TEL :

E-mail :