様式１

令和6年(2024年) 月 日

（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：