

## 企画提案参加意向申出書

令和     年     月     日  
札幌市長 宛

住 所	〒
商号又は 名称	
代表者 役職・氏 名	

私は、「札幌市保育人材支援センター運営業務（令和 8 ～10 年度）」の企画提案に参加します。

参加に当たっては、企画提案説明書「7 参加資格要件 (1)～(7)」に記載する全ての要件を満たしていることを誓約します。

## 【担当者連絡先】

氏 名：

電話番号：

E-mail：