（様式３）

令和６年（2024年）　　月　　日

札幌市長　あて

（申込者）住　所

法人名

代表者　職氏名

公募型企画競争申込書

令和６年度（2024年度）札幌市障害福祉サービス魅力発信業務に係る公募型企画競争に申し込みますので、関係書類を添えて提出します。

（担当者連絡先）

住所

電話

担当者

E-mail