

企画競争参加意向申出書

令和 年 月 日

(あて先)札幌市長

法人所在地

法人名

代表者氏名

印

札幌市障がい者協働事業における経営相談支援実施業務の公募型企画競争に
参加を希望しますので、関係書類を添付のとおり提出いたします。

なお、提案説明書記載の参加資格について、要件をすべて満たしていることを申し
出いたします。

【担当者連絡先】

住所

電話

担当者

E-mail