様式１

年　　月　　日

　常　滑　市　長　　様

住所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　印

プロポーザル参加表明書

　下記の業務について、常滑市子ども・子育て支援事業計画作成に係るニーズ調査業務委託公募型プロポーザル実施要領５（１）に規定する資格要件に該当することを確認し、公募型プロポーザルへの参加を表明します。

記

　業務名：常滑市子ども・子育て支援事業計画作成に係るニーズ調査

業務委託