

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