（別紙５）

年　　月　　日

世田谷区子ども・若者部児童相談支援課長あて

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　印

所在地

「子ども配食事業業務委託」事業者選定

公募型プロポーザルの応募申請について

　標記の件について、関係書類を添えて、下記の通り応募します。

　なお、応募にあたっては説明書の条件を遵守いたします。

記

１　本件の担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |