別紙２　（様式１）

令和７年　　月　　日

世田谷区障害者施設製品販売促進事業

運営事業者募集に関する提案申請書

世田谷区長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  | 印 |

　世田谷区障害者施設製品販売促進事業運営事業者募集に関して、以下のとおり提案します。

本件担当

|  |  |
| --- | --- |
| （事業者の担当者名） |  |
| （担当者の電話番号） |  |
| （担当者のメールアドレス） |  |
| （担当者の郵便番号・住所） | 〒 |