

別紙1

## 参加意向申出書

平成 年 月 日

(あて先)

川 崎 市 長

業者コード ( )  
所 在 地  
商号及び名称  
代表者職氏名 印

平成31年1月25日(金)付けで公表された次の件について、プロポーザルに参加を申し込みます。

1 件 名 平成31年度川崎市巡回相談・越年対策及びアフターケア事業

2 履行場所 川崎市内

連絡担当者

所属

氏名

電話 ( )

FAX

E-mail