（様式１）

参　加　意　向　申　出　書

年　　月　　日

（宛先）

　　川　崎　市　長

業者コード　　　（　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　令和４年　　月　　日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

令和４年度　就業スキル向上・職業体験支援事業

２　履行場所

川崎市内　他

３　応募資格

この公募提案に参加する私は、「令和４年度　就業スキル向上・職業体験支援事業業務

委託事業者募集要項」にある「参加者の資格要件」（１）から（７）の条件を満たします。

４　連絡担当者

（１）所属

（２）氏名

（３）電話

（４）FAX

（５）E-mail