（様式１）

川崎市こども未来局事務処理センター業務委託事業者募集

参加申出書

　　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

川崎市こども未来局事務処理センター業務委託事業者募集要項に基づき、川崎市こども未来局事務処理センター業務委託事業者募集への参加を申出ます。

担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail