

(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