（様式１）

参　加　意　向　申　出　書

　　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

令和６年１月２２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６年度川崎市ひきこもり等児童福祉対策事業実施業務委託

２　履行場所　川崎市内児童相談所及び区役所等で市が指定する場所

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail