（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

令和７年１月10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

　　川崎市地域子育て支援センター（連携型）事業業務委託

２　履行場所（希望する地域子育て支援センター）

　　　　　　　　　　　　こども文化センター内地域子育て支援センター

　３　応募資格

　　　本件に参加する私は、令和７年度川崎市地域子育て支援センター（連携型）事業運営団体募集要領「Ⅱ－（２）参加者の資格」の要件を満たします。

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail