

## 参加意向申出書

令和8年 月 日

(あて先)

川崎市長

業者登録番号 ( )

所在地

商号及び名称

代表者職氏名 印

令和8年 月 日付で公告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 川崎市中小企業人手不足対策モデル支援事業業務委託
- 2 履行場所 川崎市 他
- 3 応募資格 この公募提案に参加する私は、川崎市中小企業人手不足対策モデル支援事業業務委託に係る公募型企画提案実施要領の「3 参加者の資格要件」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) F A X
  - (5) Eメール