

【様式1】

令和 年 月 日

調布市長 様

住所又は所在地 〒

商号又は名称 印

代 表 者 印

令和7年度調布市民福祉ニーズ調査業務委託事業者選定プロポーザル参加申込書

このことについて、「令和7年度調布市民福祉ニーズ調査業務委託事業者候補選定公募型プロポーザル実施要領（以下「実施要領」という。）「第4 参加資格」の条件を全て満たしていますので、本件に係るプロポーザルの参加を申し込みます。

なお、参加にあたっては実施要領に記載された事項を遵守いたします。

担当部署名	
担当部署住所	〒
担当者職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	