

年 月 日

京都府知事 西脇 隆俊 様

(提出者)住所
商号又は名称
代表者
役職・氏名

㊞

参加表明書

平成 31 年2月 15 日付で公告のありました、ひきこもり訪問応援「チーム絆」地域推進業務の委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

(連絡先)団体名:

氏 名:

電 話: