

プロポーザル参加申請書

年 月 日

町田市長 石阪丈一 様

プロポーザル参加資格を有することを誓約し、下記のとおり参加を申し込みます。

件名	ひかり療育園生活介護事業等運営事業者公募
法人	(所在地) (名称) (代表者又は契約代理人) 印 ※契約代理人を置いている場合は代理人氏名を記入してください。
ご担当者	(所属) (氏名) (電話番号) (FAX番号) (電子メールアドレス)
添付書類	誓約書