（様式１）

**参　　加　　申　　込　　書**

**有田川町児童育成支援拠点事業運営業務公募型プロポーザル**

標記公募型プロポーザルへの参加を申込みます。

なお、募集要領に規定されている参加資格要件を満たしていること、この申込書及び企画提案書等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

有田川町長　殿

申込者

所在地：

商号又は名称：

代表者職・氏名：

本件に係る担当者

氏名：

電話番号：

F　A　X：

E－m a i l：