年　　月　　日

様式1

江東区被保護者金銭管理支援事業

業務委託事業者選定委員会委員長　殿

（提出者）住　　　　所

商号又は名称

代表者（役職・氏名）　　　　　印

参加表明書

江東区被保護者金銭管理支援事業業務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、関係書類を提出いたします。

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いたします。

　　　　　　　　　　（連絡先）

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　担当者