様式１

年 月 日

四日市市長

住　　所

商号又は名称

代表者職氏名

参 加 意 向 申 出 書

件名：四日市市支援対象児童等見守り強化事業業務委託

　みだしの件についてプロポーザルの参加を申し込みます。なお、「四日市市支援対象児童等見守り強化事業業務委託プロポーザル実施要領　４　参加資格」に規定されている参加資格を満たすとともに、当該誓約に違反があった場合には、一方的に審査手続きから除外されても異議ありません。

　添付書類

* 法人もしくは団体の概要
* 四日市市税の完納証明書（同市税が課税されていない法人で市外に主たる事務所又は事業所を有するものにあっては、主たる事務所又は事業所の所在地の市町村税の完納証明書又は納税証明書）
* 過去3年以内に子どもや子育て中の親を対象とした相談業務もしくは、子どもの見守りに関する業務について実績が確認できる資料

※□にチェックを付して提出してください。

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail