（様式２）

令和　　年　　月　　日

「尼崎市一時生活支援業務委託」企画提案申込書

尼　崎　市　長

　松　本　　　眞　あて

【応募者名】

所　在　地：

法　人　名：

代　表　者：

　尼崎市が発注する次の業務委託に係る企画提案に参加申し込みします。

　なお、募集要項に示す参加資格のすべてを満たすとともに、本申込書及び応募に関して提出する書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

１　業務名　尼崎市一時生活支援業務

２　法人等の連絡先等について

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 拠点とする予定の場所 | 〒 |
| 担当部署 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページURL |  |

※拠点とする予定の場所が現時点で詳細未定であれば、おおよその場所で構いません。

※電話番号、FAX番号、メールアドレスは、現時点で連絡可能なものを記載してください。

３　業務責任者及び業務従事者の予定者について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 実務経験・経歴 |
| 業務責任者 |  |  |
| 施設長 |  |  |
| 業務従事者 |  |  |

４　応募者の団体種別について

　　今回の申し込みは共同事業体等としての申し込みですか。　　　　　　　　　（ は い ・ いいえ ）

以　上