令和　　年　　月　　日

　　龍ケ崎市長　萩原　勇　殿

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

公募型企画提案参加申込書

子育てスマイルパスポート事業運用システム構築及び利用公募型企画提案募集要領の趣旨を理解し、参加資格要件を全て満たしているので参加を申し込みます。

＜連絡・担当者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |