（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

中野区長　様

所在地　〒

（ふりがな）

応募者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（様式第１号と同様の印を用いること）

**参加申込書**

**（通所型短期集中予防サービス事業業務委託事業者選定）**

上記の企画提案公募型事業者選定に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

なお、提出書類について、中野区区政情報の公開に関する条例に基づき情報公開請求があった場合は公開することを承知の上、下記書類を提出いたします。

また、**企画提案書については、審査結果の公表後、閲覧の用に供されることを承諾いたします。**

記

＜　提出書類　＞

１　企画提案書

２　見積書

**【連絡先】**

事業者名：

担当者所属：

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

Ｅメールアドレス：