様式１

令和　　年　　月　　日

**潟上立追分保育園民営化事業者プロポーザル**

**参加申込書兼誓約書**

あて先　潟上市長

申請者

法人名称

所在地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

潟上市立追分保育園民営化事業者プロポーザル実施要領に基づく、潟上市立追分保育園民営化事業者プロポーザルについて、本要領に記載の内容を承知のうえ申込みます。

なお、要領に定める参加資格要件をすべて満たしており、申請にかかる提出書類の記載内容が事実であること、及び提案内容については誠実に履行することを誓約します。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| （所属部署） | （担当者名） |
| （所在地）〒 | |
| （電話番号） | （ＦＡＸ番号） |
| （電子メールアドレス） | |