令和　　年　　月　　日

江戸川区長　殿

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

**「障害のある子が主役になれる拠点」**

**整備及び運営事業者選定公募型プロポーザル**

**参加申込書**

「障害のある子が主役になれる拠点」整備及び運営事業者選定に係るプロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、すべての参加資格要件を満たしていること、及び参加表明に必要な添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

※ 代表者の印鑑は印鑑登録済みの代表者印を使用してください。