様式２

令和　　年　　月　　日

葛󠄀城市長　様

（提出者）

所在地：

法人名：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　 印

参加資格に関する申立書

当社は、「葛󠄀城市立保育所等保育士派遣業務」に参加するにあたり、実施要項３の参加資格要件をすべて満たしており、参加資格を有することを申し立てます。