様式４

参加資格要件審査申請書

葛󠄀城市長　様

令和　　年　　月　　日

葛󠄀城市で公募している「葛󠄀城市立保育所等保育者派遣業務」に参加するため、葛󠄀城市立保育所等保育者派遣業務事業者公募実施要項６に基づき、関係書類を添えて審査を申請します。

なお、この申請書および添付書類の内容については、事実を相違ないことを誓約します。

（本社）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ所　在　地 | 〒 | 使用印鑑 |
| 印 |
| フリガナ商号又は名称 |  |
|  |
| フリガナ代表者氏名 |  |
|  | （実印） |
| TEL | （　　） | FAX | （　　） |
| 担当者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　部署名： |
| メールアドレス |  |

【備考】

・担当者欄については、本申請部署を明記の上、ご担当者氏名を記載してくださ

　い。

・使用印鑑の欄の印鑑については契約締結時に使用する印を押印してください。