

様式第1号

草津市生活サポート事業受託者応募申込書

年 月 日

草津市長 宛

所在地

名 称

㊞

代表者

草津市生活サポート事業受託者の募集について、草津市生活サポート事業実施要綱、募集要項および仕様書の内容を了解し、所定の書類を添付のうえ、次のとおり申し込みます。

なお、本団体は、募集要項に規定される応募資格要件を満たしていることを誓約します。

名称		
所在地		
代表者名		
担当者名・ 連絡先	電話:() —	FAX:() —
	E-mail:	