**プロポーザル参加申込書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

東大阪市が実施する「東大阪市ヤングケアラー関係機関職員等研修に関する業務」プロポーザルに参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 連　　絡　　先 | |
| 担当者 |  |
| 所　属 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |