様式１

令和　　年　　月　　日

（あて先）東大阪市長

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　印

参 加 意 思 表 明 書

東大阪市が実施する「東大阪市学習を伴う子どもの居場所づくり支援事業に関する業務」プロポーザルについて、参加します。

担当者

所 属

氏 名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

レス