（様式２）

令和　　年　　月　　日

**申込書兼誓約書**

　多賀城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（事務連絡責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　多賀城市ヤングケアラー支援事業（実態調査及びコーディネート業務）に関する業務委託について、公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、実施要領に定める参加資格要件を満たしていること及びこの申込書の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。