（様式第１号）

　　年　　月　　日

参　加　申　込　書

荒 川 区 長　　殿

所在地

事業者名

代表者職・氏名

荒川区子ども家庭総合センター電話相談業務委託に係るプロポーザルについて、参加の意思を表明いたします。

なお、提出書類の記載事項がすべて事実と相違ないこと及び当社がプロポーザルの参加資格を有していることを誓約いたします。