（様式２）

「若年ひとり親家庭等支援事業業務委託」公募型プロポーザル参加申請書

令和　 年　　月　　日

大阪市こども青少年局長　様

（申請者）

主たる事務所の所在地

事業所の名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

「若年ひとり親家庭等支援事業業務委託」公募型プロポーザルに参加したいので、別紙の書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名及び連絡先 | 担当部署担当者氏名電話番号メール |