**（様式１）**

令和７年度　淀川区訪問型病児保育(共済型)推進事業業務委託

公募型企画提案参加申請書

令和　　年　　月　　日

淀川区長

（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

令和７年度淀川区訪問型病児保育(共済型)推進事業業務委託にかかる公募型企画提案に参加したいので、別紙の書類を添えて申請します。

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