

(様式 1)

令和 8 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 8 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
------------	----------------------