様式１

**応　募　申　請　書**

令和　　年　　月　　日

岩沼市長　佐藤　淳一　殿

法人名

代表者氏名

所在地

電話番号

令和６年度　岩沼市障害児者等相談支援事業に係る公募型プロポーザルに、下記のとおり申請します。

記

1. 応募申請業務

応募申請する業務に「〇」を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象業務 | 岩沼小学校区　・　岩沼西小学校区岩沼南小学校区及び玉浦小学校区　 |

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |