（様式第２号）

年　　月　　日

仙台市市民局長　様

住　　　　所

法人・団体名

代表者職氏名

「令和７年度困難を抱える女性に向けたアウトリーチ型相談支援事業企画運営業務」

(令和７年10月～令和８年３月実施分)に関する参加表明書

　「令和７年度困難を抱える女性に向けたアウトリーチ型相談支援事業企画運営業務」(令和７年10月～令和８年３月実施分)に関する提案について、募集要領記載の条件を承諾し、必要書類を添えて参加表明いたします。

　なお、添付した書類の内容については、事実と相違ないこと、参加資格確認のための書類提出を求められた際は、これに誠意をもって応じることを併せて誓約いたします。

　　　　　　　　　　　　　〈連絡先〉

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（部署名） |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| 電子メールアドレス |  |

　※連合体での参加表明の場合、以下の通り記入してください。申請人は連合体の代表者となります。

（例）住　　　　所　　連合体代表者の住所を記入

　　　　　法人・団体名　　〇〇・△△連合体

　　　　　代表者職氏名　　代表者　□□　□□