

(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4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」
に関する参加表明書

「令和4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」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 ○○・△△連合体
代表者職氏名 代表者 □□ □□