（様式１）

年 月 日

豊岡市長　　様

所在地

法人名

代表者名 　　 ㊞

電話番号

応募申込書

2023年５月〇日付で公告のありました医療的ケア児（者）・重症心身障害児（者）に対応した施設整備事業に係る公募型プロポーザル方式による提案の募集について、「医療的ケア児（者）・重症心身障害児（者）に対応した施設整備事業プロポーザル実施要領」その他関係書類に記載の事項を了承のうえ、関係書類を添えて申し込みます。

１　応募者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |

２　担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属部署 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| Ｅメール |  | | |