

様式 1

宜野湾市子育て世帯訪問支援事業受託申請書

年 月 日

宜 野 湾 市 長 殿

所在地
事業者名
代表者
電話番号
FAX 番号
E-mail
(担当者氏名) 印

宜野湾市子育て世帯訪問支援事業を受託したく、次のとおり必要書類を添えて申請いたします。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違なく、事実と反していること等が判明した場合、宜野湾市子育て世帯訪問支援事業受託事業者への申請及び委託契約を取り消されても異議はありません。