

様式第 1 号

令和 年 月 日

名護市長 殿

所在地

名称

代表者氏名

印

(事業担当者氏名

)

電話/FAX

E-mail

応募申込書

名護市被保護者金銭管理等自立支援事業業務委託に関するプロポーザルに応募します。

記

1 業務名

名護市被保護者金銭管理等自立支援事業

2 申込団体等の概要

設立目的	
設立年月日	
主な活動分野及び 類似業務実績	