【様式10】

令和　　年　　月　　日

福岡市一時預かり事業（一般型）補助事業者選定参加申込書

（宛先）福岡市長

住所・所在地

法人名及び代表者氏名

電話番号

メールアドレス

　福岡市一時預かり事業（一般型）の補助事業者選定について、募集要領にある要件を満たしているため、参加を申込みます。

　なお、本提出後、参加資格を満たしていないことが明らかになった場合には、この申込みを取り消します。