**説 明 会 参 加 申 込 書**

様式１

令和　　年　　月　　日

（あて先）福岡市長

所在地

法人名

代表者氏名

「児童家庭支援センター運営」に係る提案競技説明会について、下記のとおり

参加申込を行います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 |  （部　署） （氏　名）（ＴＥＬ） （ＦＡＸ） （Ｅmail） |
| 説明会参加者 | ①（役　職）（氏　名）②（役　職）（氏　名）③（役　職）（氏　名） |

※　説明会参加者は1者につき３名までとさせていただきます。

※　説明会参加申込締切：令和６年８月２日（金）17時まで（必着）

※　送付先Emailアドレス：k-katei.CB@city.fukuoka.lg.jp