

令和 年 月 日

北九州市子ども家庭局子育て支援課長 様

住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名
担当者所属役職氏名
連絡先 メールアドレス
TEL
FAX

参加意思確認書

令和7年度北九州市小児慢性特定疾病児童等自立支援業務を受託したいので書類を添えて申請します。

なお、この参加意思確認書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

1 会社概要

(会社名、事業内容等を記載する。)

2 添付書類

(公示書に記載されている、応募要件を満たすことを確認できる書類を具体的に明示する。)