（別紙２）

参加申請書

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先）京都市 | 年　　月　　日　 |
| 申請団体の主たる事務所の所在地 | 申請団体の名称及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |

「京都市くらし応援給付金（不足額給付）支給業務委託」に係る企画提案について、参加を申請します。

【担当者の連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 役職名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |