

(様式1)

参加申込書

令和 年 月 日

(宛先) 京 都 市 長

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名

令和8年度就労継続支援A型事業所の経営改善支援業務に係るプロポーザルに参加したいので、募集要項に記載された事項について承諾のうえ、必要な書類を添えて申し込みます。

記

- 1 業務名称 令和8年度就労継続支援A型事業所の経営改善支援業務
- 2 連絡先 郵便番号
住所
所属
氏名
電話番号
FAX番号

(様式2)

会社概要

1 会社概要

会社名			
本社所在地			
設立年月	年 月	従業員数 (人)	人
資本金	千円	売上金 (最新年度)	千円 年度
事業内容			
ホームページアドレス			
京都市を担当する 支社 (支店) 名			

2 連絡担当者1

氏名		役職	
所属			
住所			
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

3 連絡担当者2

氏名		役職	
所属			
住所			
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			