

(要領 - 1)

令和5年 月 日

横浜市契約事務受任者

業者コード
所在地
商号又は名称
代表者職氏名

㊞

受 託 申 込 書

次の件について、受託を申し込みます。

件名：横浜市ひとり親家庭等日常生活支援事業委託（生活援助）

連絡担当者

所属：

氏名：

電話：

F A X：

E-mail：