

様式第1号

応 募 申 込 書

令和 年 月 日

鳥栖地区広域市町村圏組合 管理者 様

申請者 住 所  
法人名  
代表者名

㊞

鳥栖地区広域市町村圏組合ステップアップ通所型サービス事業業務委託事業者の公募に、別紙関係書類を添えて応募します。

担当者連絡先 氏 名  
電話番号  
F A X 番号  
メールアドレス