

(様式2)

参 加 申 込 書

業務名

社会福祉法人風祭の森 給与制度・人事評価制度等再構築事業委託業務

標記の業務に係る公募に参加を申し込みます。

本件に係る募集要項7に定める参加資格を満たしていることを誓約します。

また、本参加申込書類の記載事項については、添付書類も含め事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

社会福祉法人風祭の森 理事長 石川 修 宛

(提出者) 住 所

電話番号

会 社 名

代表者名

印