様式２

**公募型業者選定参加確認書**

　　　　年　　月　　日

明　石　市　長　　様

（こども局こども育成室運営担当　宛）

（参加申請者）

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

下記の業者選定に参加するために貴市に書留等にて確かに送付しましたので、ご査収ください。

1. 参加申込業務名　　明石市立保育所等における紙おむつ・おしり拭きの定額制サービス業者選定
2. 書留等郵便物差出日時　＜必ず書留・特定記録郵便物等受領証（お客様控）を添付すること＞

ここに添付してください

|  |
| --- |
| 書留・特定記録郵便物等受領証 |
| （ご依頼主のご住所・お名前）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様見　　　　本 |
| お届け先のお名前 | お問い合せ番号 | 申出損害賠償額 | 摘　要 |
| 様 |  |  |  |
| 様 |  |  |  |
| 様 |  |  |  |
|  |  |

※　郵送手続を行った日のうちに、書留控の写しを様式２に貼付し、ＦＡＸ（０７８－９１８－５６５０）によりこども局こども育成室運営担当へ送信してください。