（様式１）

令和　　年　　月　　日

　岡山市長　　大森　雅夫　様

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

参加意思確認書

岡山市ひとり親家庭等相談支援（電話・SNS型）事業委託に参加したいので、必要書類を添えて提出します。

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属　部　署 |  |
| 担　当　者　名 |  |
| 電話番号（内線） |  |
| ファクシミリ |  |
| 電子メール |  |

＜提出先＞　岡山市北区大供一丁目１番１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（岡山市役所本庁舎９階）

岡山市こども福祉課