（様式１-１）

令和　　　年　　　月　　　日

　　（あて先）仙台市長

住　　　　所

法人・団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**「令和７年度　仙台市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）**

**実施事業者選定に係る募集」**

**参加表明書**

　令和７年度　仙台市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）実施事業者選定について，募集要項記載の条件を承諾し，同要項に記載する応募資格を有することを誓約し，以下のとおり必要書類を添えて申し込みます。

なお，添付した書類の内容については，事実と相違ないこと，参加資格確認のための書類提出を求められた際は，これに誠意をもって応じることを併せて誓約します。

＜添付書類＞別紙「提出書類チェックリスト」のとおり

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

所属（部署名）：

担当者役職・氏名：

電話：

Email：