令和　　年　　月　　日

様式第１号

大津市地域型保育事業の設置運営事業者募集に関する申込書

（宛　先）

　大津市長 　佐 藤　 健 司

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和７年度大津市地域型保育事業の設置運営事業について、関係書類を添えて申し込みます。

記

　１　申込地域　　　　　　　　　地域

　２　定員　　　　　　　　　　　　人

　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ