（様式第１号）

**上天草市地域子育て支援拠点事業委託事業者選定申請書**

平成　　年　　月　　日

　上天草市長　堀江　隆臣　様

（申請者）

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

　上天草市地域子育て支援拠点事業委託事業者としての選定を受けたいので、別紙の書類を添付して申請します。

担当者氏名及び連絡先

担当部署　：

担当者氏名　：

電話番号　：

ファックス　：

Ｅ-mail　：