令和５年　　月　　日

（２０２３年）

吹田市長　宛

（所在地）

（名称）

（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

市職員向け簡易救命講習業務プロポーザル募集要項所定の参加資格を有することを宣誓するとともに、当該プロポーザルへの参加を表明します。

記

１　業務名

　市職員向け簡易救命講習業務

２　添付書類

　応急手当講習業務実績表

３　連絡先

（１）担当者：（所属）

（氏名）

（２）電話番号：

（３）FAX番号：

（４）E-mail：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上