様式3

令和　年　月　日

　浜松市長宛て

事前説明会参加届

「親子関係形成支援事業（乳児コース）業務委託」に係る事前説明会に参加します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号または名称 |  | |
| 住所又は所在地 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 参加人数 | 人 | |
| 連絡先（ＴＥＬ） | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

注：参加を希望される方は、令和7年4月4日午後5時までに持参、郵送、ファクシミリ又は電子メールのいずれかの方法で提出してください。