（要領‐１）

令和３年　月　　日

横浜市契約事務受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　業者コード

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

受　託　申　込　書

　次の件について、受託を申し込みます。

件名：横浜市ひとり親家庭等日常生活支援事業委託

連絡担当者

所属：

氏名：

電話：

ＦＡＸ：

E－mail：