様式３－２

**宛名シール（共同事業体用）**

線に沿ってお切り下さい。

〒６７４－００６８　　　　　　　　　　　　　　　  **書 留**

明石市大久保町ゆりのき通1丁目4－7

西日本こども研修センターあかし内

公益財団法人　こども財団

こどもの居場所設置・運営事業（児童育成支援拠点事業）業務委託（西部拠点）

担当者　宛

差出人（参加申請者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同事業体名称 | |  |
| 代 表 構 成 員 | 住　所 | 〒 |
| 商号又は名称  代表者職氏名 |  |
| 申込案件業務名 | | こどもの居場所設置・運営事業（児童育成支援拠点事業）業務委託（西部拠点） |

・角２型封筒（Ａ４が折らずに入るサイズ）の表面に上記シールを必ず貼付してください。

・１通の封筒の中に他の業務の関連書類があった場合は、関連するすべての案件において無効となります。