様式６

令和　　年　　月　　日

（あて先）茅ヶ崎市長

所 在 地

事業者名

代表者名

業 務 協 力 予 定 書

茅ヶ崎市家庭児童相談システム導入に係る構築等業務を受注した場合、当社は次の者を協力事業者として業務を協力して実施する予定です。

協力予定事業者

|  |
| --- |
| 事業者名：  代表者名：  事業者名：  代表者名： |
| 協力会社の役割分担（できるだけ具体的に記載してください） |
| １．  ２． |