様式第１号

令和　　年　　月　　日

プロポーザル参加申出書

湯沢町長　田 村　正 幸　様

所在地

商号または名称

代表者名

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査及び在宅介護実態調査集計等業務及び湯沢町高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定業務にかかる公募型プロポーザルへの参加を申し出ます。

（添付書類）　会社概要書（様式第２号）　　　・・・・・ １部

　　　　　　　業務実施体制表（様式第３号）　・・・・・ １部

（担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 氏名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |