様式１号

プロポーザル参加意向申出書

　年　月　日

東三河広域連合長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

　年　月　日付けで公告された下記プロポーザルに必要書類を添えて参加を申し込みます。

なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１　件名

　　第10期介護保険事業計画策定支援業務

２　必要書類

（１）法人概要（様式２号）

（２）業務実績表（様式３号）

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 | |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
|  |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |