

様式1

令和 年 月 日

すさみ町長 殿

参 加 表 明 書

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

⑩

下記の業務にかかるプロポーザル方式による提案書の募集について参加したいので、本書及び下記の添付書類を添えて申請します。

記

1. 業務名

すさみ町高齢者福祉計画・第8期介護保険事業計画策定業務

2. 添付書類

- ①介護保険計画業務実績書（様式4）
- ②本町との委託業務実績書（様式5）
- ③担当者経歴（様式6）

【会社の連絡先】

所 属  
氏 名  
電話番号  
FAX 番号  
E-mail