様式１

令和　　年　　月　　日

大台町長　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

公募型プロポーザル方式参加申請書

令和７年７月８日付けで公告のあった、下記の業務に係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。

なお、本書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名

　大台町高齢者福祉計画及び第１０期介護保険事業計画策定業務

２　添付書類

　会社概要書

３　担当者

所　　　　　属：

氏　　　　　名：

電　　　　　話：

Ｆ　　Ａ　　Ｘ：

メールアドレス：