様式第1号(第6条関係)

令和　　年 月 日

都留市長　堀内　富久　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在　 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

プロポーザル参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、提案書の提出者の資格を全て満たしていることを誓約します。

件名：第10期 都留市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定業務委託

　　　　　　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 氏　　名 |  |
| 役　　職 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |