

様式第 1 号

プロポーザル参加表明書

令和 年 月 日

川口市長 奥ノ木 信夫 様

申込者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

(担当者名)

(電 話)

(F A X)

(E-mail)

当社は、「川口市福祉 3 計画（地域共生社会推進計画、高齢者福祉計画・介護保険事業計画、障害者自立支援福祉計画・障害児福祉計画（障害者福祉計画の見直し含む。）」策定業務委託公募型プロポーザル実施要領」に定められた参加資格要件をすべて満たしており、本件への参加を希望するので、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類における全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。