年　　月　　日

川口市長　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

プロポーザル参加申込書

　下記の業務について、プロポーザルの参加を申し込みます。

　なお、参加申込にあたり、実施要領に定められた参加資格を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名　　　　　　　通所型介護予防事業業務

２　受託希望ブロック

|  |  |
| --- | --- |
| 【連絡先】 |  |
| 所属及び氏名 | (ｶﾅ) |
|  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

令和○○年○○月○○日

記　入　例

川口市長　あて

所在地　　川口市○○○１－１－１

商号又は名称　　株式会社○○○

代表者職氏名　　○○○　○○○

プロポーザル参加申込書

　下記の業務について、プロポーザルの参加を申し込みます。

　なお、参加申込にあたり、実施要領に定められた参加資格を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名　　　　　　　通所型介護予防事業業務

２　受託希望ブロック　　通所型介護予防事業　運動の１及び運動の２

|  |  |
| --- | --- |
| 【連絡先】 |  |
| 所属及び氏名 | (ｶﾅ)○○○　○○○ |
| ○○○　○○○ |
| 電話番号 | ○○○－○○○－○○○○ |
| ＦＡＸ番号 | ○○○－○○○－○○○○ |
| メールアドレス | \*\*\*@\*\*\*\*\*.jp |