

(様式1)

令和 年 月 日

四日市市長

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

(署名又は記名・押印)

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。

件名：第十次四日市市介護保険事業計画・第十一次四日市市高齢者福祉計画策定業務委託

連絡担当者
所属
氏名
電話
F A X
E-mail

添付書類

- ☐ 本市、または本市と同等規模（概ね人口30万人）以上の基礎自治体における介護保険事業計画及び老人福祉計画関係の調査業務並びに計画策定業務を受託した際の契約書の写し

(様式)

令和 年 月 日

四日市市長

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

提 案 書

次の件について、提案書を提出します。

件名：第十次四日市市介護保険事業計画・第十一次四日市市高齢者福祉計画策定業務委託

連絡担当者
所属
氏名
電話
FAX
E-mail

添付書類

- ☐ 参考見積書
- ☐ 企画提案書