様式３

参 加 申 込 書

令和　　年　　月　　日

　総社市長　片　岡　聡　一　様

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和７年６月１７日付けで公募のあった下記の業務に係る公募型プロポーザルについて，関係書類を添えて参加を申し込みます。

　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。

また，本事業に関する資料を，本事業以外の目的で使用すること及び第三者へ開示，漏洩しないことを誓約します。

記

１．業務名称　　　総社市高齢者福祉計画・第１０期介護保険

事業計画策定業務

２．添付書類　　　◇誓約書（様式４）

◇同種業務実績証明書（様式５）

　　　　　　　　　◇業務実施体制調書（様式６）

　　　　　　　　　◇企業概要（様式７）

　　　　　　　　　◇企画提案書（様式８）

　　　　　　　　　◇提案見積書（様式９）

【担当者連絡先】

　　　　所　　属

　　　　氏　　名

　電話番号

　　　　FAX番号

電子メール