様式１

令和　　年　　月　　日

総社市長　片 岡　聡 一　様

所 在 地

会 社 名

代表者名

参加意向表明書

　令和７年６月１７日付けで公表された「総社市高齢者福祉計画・第１０期介護保険事業計画」について，プロポーザルに参加する意向を表明します。

［担当者及び連絡先］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　当　者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電 話 番 号 | |  |
| FAX 番 号 | |  |
| メールアドレス | |  |