（様式１）

令和　　年　　月　　日

南丹市長　　西村　良平　様

プロポーザル参加申込書

　「令和７年度（債務負担）南丹市高齢者福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務」に関する公募型プロポーザルについて、実施要領に基づき参加を申し込みます。

　なお、参加にあたって、公募型プロポーザル実施要領の参加資格に掲げる要件をすべて満たす者であることを誓約します。

　　　　　　【申込者】

　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　代表者職氏名

㊞

　　　　　　【連絡担当者】

　　　　　　　　　　　所属

氏名

　　　　　　　　　　　電話番号

FAX番号

E-mail