

様式第 5 号

令和 年 月 日

焼津市長 中野 弘道

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

印

企画提案書

「焼津市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画・認知症施策推進計画策定支援業務委託公募型プロポーザル実施要領」の内容を理解し、必要書類を添えて次のとおり企画提案書を提出します。

1 添付書類

- (1) 提案書
- (2) 類似業務実績概要
- (3) 業務実施体制及び業務従事者経歴
- (4) 見積書及び見積り内訳書

2 担当者連絡先

担当者名	
担当者所属	
電話番号	
メールアドレス	