様式６

大和高田市要介護認定業務一部委託

企画提案書

令和　　年　　月　　日

大和高田市長　殿

所在地

事業者名

代表者

（印）

大和高田市要介護認定業務一部委託について、公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案します。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当者（所属・氏名） |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |