様式１

大和高田市要介護認定業務一部委託

参加申込書

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係る公募型プロポーザルについて、本件実施要領に基づき、参加申込書を提出します。

なお、同実施要領に記載ある「4　参加資格」の要件をすべて満たしていることを誓約します。

後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合、もしくは応募受付後、審査・選定までの間に誓約した内容に違反した場合は、無効または失格とされても異議を申し立てません。

本プロポーザルに関する連絡先

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