様式第２号

令和　　年　　月　　日

真岡市長　様

住所

商合又は名称

氏名

真岡市プロポーザル参加表明書

　下記の公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

　なお、下記の業務等の参加資格要件を具備し、また関係書類の記載事項についても

事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務等の名称

真岡市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第10期）策定業務委託

２　真岡市入札参加資格者名簿登録　　　　あり　　・　　なし

３　添付書類

　　　　業務契約実績一覧

【連絡先】　部署名

氏　名

電話番号

FAX番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ