様式第１号

仕様書等申込書

業務名　　「稲美町高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画」策定支援業務（債務負担行為）

標記の業務に係るプロポーザルに参加するため、「稲美町高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画」策定支援業務（債務負担行為）に係る仕様書等を申込します。

令和　　年　　月　　日

稲美町長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （提出者） | 住　　所 |  |  | |
|  | 電話番号 |  |  | |
|  | 会 社 名 |  |  | |
|  | 代表者名 |  |  | 印 |