

(書類1)

参 加 申 請 書

平成 年 月 日

くすのき広域連合長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

下記案件に係る受託者選定への参加希望のため、関係書類を添えて申請します。また、申請に当たっては、介護保険事業計画策定委託実施要領に記載された内容及び契約条件を十分に理解し、プロポーザル参加の資格要件を満たすことを宣誓します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 件 名 第6期くすのき広域連合介護保険事業計画策定支援
- 2 添付書類 暴力団員又は暴力団密接関係者でない旨の誓約書（書類2）

連絡先

担当者氏名	
所属部署	
電話番号	
FAX番号	

(書類1)

記載例

参加申請書

※ 参加申請書提出日

平成 年 月 日

くすのき広域連合長 様

住所又は所在地

商号又は名称

※ 代表者印を押印

代表者氏名

印

下記案件に係る受託者選定への参加希望のため、関係書類を添えて申請します。また、申請に当たっては、介護保険事業計画策定委託実施要領に記載された内容及び契約条件を十分に理解し、プロポーザル参加の資格要件を満たすことを宣誓します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 件名 第6期くすのき広域連合介護保険事業計画策定支援
- 2 添付書類 暴力団員又は暴力団密接関係者でない旨の誓約書（書類2）

連絡先

※ 担当者名と連絡先を記入

担当者氏名	
所属部署	
電話番号	
FAX番号	