

様式2

年 月 日

(宛先)
大津市長

所在地
名称
代表者職氏名

参 加 申 込 書

プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

- 1 業 務 名 第10期大津市高齢者福祉計画・介護保険事業計画策定支援業務
- 2 入札参加資格 大津市における競争入札参加資格者名簿に登録

あり ・ なし

- 3 添付書類
- (1) 業務実績書(様式3)
- (2) 宣誓書(様式4)

【連絡先等】

担 当 部 署	
届出責任者氏名	
担 当 者 氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E - m a i l	

※必要に応じて確認のため連絡することがあります。