

様式 5

年 月 日

(宛先)
大津市長

所在地
名称
代表者職氏名

企画提案提出書

プロポーザルについて、下記のとおり企画提案書等を提出します。

記

- 1 業 務 名 第 1 0 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 添付書類
- (1) 会社概要 (任意様式)
 - (2) 業務実施体制調書 (様式 6)
 - (3) 企画提案書 (任意様式)
 - (4) 業務工程表 (任意様式)
 - (5) 価格見積書 (任意様式)

【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。