様式１

**参加表明書**

令和　　年　　月　　日

可児市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　可児市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画（第10期）策定業務プロポーザル実施要領に基づき、関係書類を添えて応募します。なお、添付の提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| F A X |  |
| E-mail |  |