様式第８号

令和　　年　　月　　日

人吉市長　松 岡　隼 人　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企　画　提　案　書**

　人吉市介護予防・日常生活圏域ニーズ調査等及び第10期介護保険事業計画等策定支援業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。

なお、提出書類の全ての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

□企画提案書別紙【任意様式】

□業務工程表【任意様式】

□見積書【任意様式】

　管理責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |