

(第1号様式)

年 月 日

公募型プロポーザル参加申込書

帯広市長 米沢 則寿 様

(住 所)

(法 人 名)

(代表者名)



次の公募型プロポーザルについて、関係書類を添付して、参加を申し込みます。

業務名 第十期帯広市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定に関する実態調査委託業務

〈提案者概要〉

ふりがな 提案者名			
所在地 〒 —			
電 話 番 号		F A X 番 号	
資 本 金		従 業 員 数	
設 立 時 期		連絡用メールアドレス	
過去3年間の 売上高(千円)	(年)	(年)	(年)
主な業務内容			

〈実施責任者及び業務担当者〉

○実施責任者

氏 名	役 職	経験年数	主な業務経歴

○業務担当者(複数の場合は、全て記載願います。)

氏 名	役 職	経験年数	主な業務履歴

〈過去の実績〉

契 約 名	発 注 者	完了年月	事業費(千円)	業 務 概 要

※過去に、国・地方公共団体又は民間事業者との間で契約・履行した類似・関連業務の実績があれば、記載してください。
(国・地方公共団体の実績があれば、優先的に記載してください。)