**様式８**

令和　　年　　月　　日

香取市長　　　　　　様

所在地

商号又は名称

代表者名

**企画提案書等提出届**

香取市高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画策定支援業務委託のプロポーザルについて、下記のとおり必要書類を提出します。

なお、提案書、提案書類等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します

記

１　提出書類

　(１)　企画提案書(様式１０－１　１０－２　１０－３)

（２） 事業執行全体計画（任意様式）

　(３)　見積書（様式９）

　(４)　見積内訳書（任意様式）

２　提出部数

　　正本　１部

　　副本　９部

|  |  |
| --- | --- |
| 【連絡先】 |  |
| 部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |