様式１

令和　　年　　月　　日

香取市長　　　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名又は氏名

**プロポーザル参加表明書**

当社は、次の案件にかかる公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて参加を表明します。

なお、「第３次香取市地域福祉計画、香取市第４次障害者基本計画・第７期障害福祉計画・第３期障害児福祉計画及び香取市高齢者保健福祉計画・第９期介護保険事業計画策定支援業務委託公募型プロポーザル実施要領」の４の参加資格を全て満たすとともに、添付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。

業務名**:** 第３次香取市地域福祉計画、香取市第４次障害者基本計画・第７期障害福祉計画・第３期障害児福祉計画及び香取市高齢者保健福祉計画・第９期介護保険事業計画策定支援業務委託

１　第３次香取市地域福祉計画(令和６～１１年度）

２　香取市第４次障害者基本計画(令和６～１１年度）

３　香取市第７期障害福祉計画・第３期障害児福祉計画(令和６～８年度）

４　香取市高齢者保健福祉計画・第９期介護保険事業計画（令和６年～８年度）

添付書類

(１)　会社概要調査票（様式２）

(２)　業務実績調書（様式３）

(３)　業務実施体制調書（様式４）

(４)　配置予定技術者調書（様式５）

〈連　絡　先〉

|  |  |
| --- | --- |
| 部　署 |  |
| 担当者 |  |
| 電　話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |