様式１

成果連動型民間委託契約方式を活用した魅力的な介護予防事業実施業務

企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

静岡市長

　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　名　称

　　代表者

　成果連動型民間委託契約方式を活用した魅力的な介護予防事業実施業務に係るプロポーザル（企画提案）に参加を申し込みます。

　また、応募に係る資格要件をすべて満たしていること、本申込書及び関係書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

　なお、グループ申請の場合は、別添「構成企業一覧表」に記載の全企業合意の上の申請であることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |