

(様式1)

令和 年 月 日

貝塚市長 酒井 了 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職名・氏名

㊞

参 加 申 込 書

第8期貝塚市障害福祉計画・第4期貝塚市障害児福祉計画策定支援業務に係る公募型プロポーザルについて、下記のとおり提出書類を添えて参加申込みをします。

記

1 事 業 名 第8期貝塚市障害福祉計画・第4期貝塚市障害児福祉計画策定支援業務

2 提出書類（正副各1部）

①プロポーザル参加申込書（様式1）

②資格要件にかかる確認書（様式2）

③業務実績（様式任意）

④見積書（様式任意：要押印）

3 連 絡 先

（担当者名）

（電話番号）

（FAX番号）

（E-mail）