

令和 年 月 日

(あて先)
与謝野町長 佐賀 利裕 あて

所在地
事業者名
代表者名 ⑩

参加意思表明書

令和8年 月 日付で公募されておりました次の業務の企画提案書募集について、
下記のとおり意思表示します。

業務名：与謝野町高齢者福祉計画及び第10期介護保険事業計画策定支援業務

記

仕様内容の履行、成果品の納品を含め、対応可能なことを確認の上、参加を申込みます。

【会社の連絡先】

所 属

氏 名

電話番号

FAX 番号

E-mail

※仕様書に記載のあるすべての成果品がイメージできるものを添付すること。

※プライバシーマークの認定書（写し）を添付すること。