様式第６

「高齢者に関する調査業務委託及び介護保険事業計画等策定業務委託プロポーザル」

提案書

令和　　年　　月　　日

佐賀中部広域連合長　様

郵便番号

住所（所在地）

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

佐賀中部広域連合が実施する高齢者に関する調査業務委託及び介護保険事業計画等策定業務委託プロポーザルに応募したいので、「佐賀中部広域連合高齢者に関する調査業務委託及び介護保険事業計画等策定業務委託プロポーザル実施要領」に基づき下記書類を添えて提出する。

なお、地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない者であること及び添付書類の内容が事実と相違ないことを誓約する。

記

添付書類

１　提案資料【各正本１部及び副本９部】

(1) 提案書（様式任意）

(2) 業務体制図（様式第７）

(3) 費用見積書（様式第８）

２　付属書類【各正本１部】

(1) 商業登記簿謄本

(2) 法人の印鑑証明書