（様式1）

参加申込書

令和　　年　　月　　日

柏原市長　冨宅　正浩　様

所 　在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

１　業 務 名　　　令和5年度柏原市介護予防・日常生活支援総合事業における

短期集中介護予防サービス業務

２　添付書類

下記書類一式を縦長左綴じでフラットファイルまたはスライドバーファイル(A4サイズ)に綴り、合計7冊を提出すること。（正本各1部・副本各6部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称等 | | |
| 参加申込書(本紙)  A) | 様式1 | □ |
| 配置予定従事者調書 | 様式2 | □ |
| 業務実績調書 | 様式3 | □ |

※□にチェックをしてください。

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 同上所属名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |