

公募型プロポーザル届出書

(宛先) 川 越 市 長

第10期川越市介護保険事業計画等策定支援業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書等の関係書類を提出します。

【提出書類】以下の順番に整理し提出してください。

- | | |
|---|---------------------------------|
| ☐ 公募型プロポーザル届出書 (様式5) | |
| ☐ 見積書 (様式6) | |
| ☐ 実施体制調書 (様式7) | フラットファイルに綴り、
インデックスを貼付して7部提出 |
| ☐ 配置予定者調書 (様式8) | |
| ☐ 業務工程表 (任意様式) | |
| ☐ 企画提案書 (任意様式) | |

令和7年 月 日

(提出者) 所 在 地

事 業 者 名

代表者職氏名

㊞

(連絡先) 担 当 部 署

担当者職氏名

電 話 番 号

メー ル ア ド レ ス

注1：代表者印を押印してください。