（様式１）

令和元年　　月　　日

木古内町長　　様

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

木古内町高齢者日常生活圏域ニーズ調査集計・分析業務委託参加申込書

　木古内町高齢者日常生活圏域ニーズ調査集計・分析業務委託の公募型プロポーザルに参加申し込みします。

なお、木古内町高齢者日常生活圏域ニーズ調査集計・分析業務委託実施要領の「３プロポーザル参加資格」について、要件をすべて満たしていることを誓約します。

記

１　業務名　　木古内町高齢者日常生活圏域ニーズ調査集計・分析業務委託

２　入札参加資格　　木古内町競争入札資格者名簿への登録

　　　　　　　　　　あり　・　なし（競争入札資格審査申請書に係る書類を提出予定）

【連絡先】

所　　属

担当者名

電話番号

FAX番号

E-mail