

(様式1号)

「北杜市障害福祉計画（第6期計画）・北杜市障害児福祉計画（第2期計画）」策定業務参加申込書

令和 年 月 日

北杜市長 渡辺 英子 様

住所

商号又は名称

代表者氏名

㊞

当社は「北杜市障害福祉計画（第6期計画）・北杜市障害児福祉計画（第2期計画）策定業務に係るプロポーザル実施要領（以下「実施要領」という。）」に基づき、プロポーザルへの参加を申し込みいたします。

(担当者)

担当部署：

担当者氏名：

連絡先：

電話番号

F A X

電子メール