令和　　年　　月　　日

尼崎市認知症初期集中支援推進業務（認知症初期集中支援チーム業務）に係る

企画提案申込書

尼 崎 市 長　様

【応募者名】

所　在　地：

法人等名称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

　尼崎市が発注する次の業務に係る企画提案に参加を申し込みます。

　なお、募集要領に示す参加資格の全てを満たすとともに、本申込書及び応募に関して提出する書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

１　業務名　　尼崎市認知症初期集中支援推進業務（認知症初期集中支援チーム業務）

２　連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 担当部署 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

※電子メールアドレスは、今後連絡に使用するものをご記入ください。

３　市内事業者等の区分

本市では、地域経済活性化に向けた取組を推進するため、プロポーザル方式による事業者選定にあたっては、市内事業者等に一定の加点を行うこととしています。

下記の「⑴事業者区分」「⑵市内在住者の雇用予定」欄について、該当するものいずれかにチェックをしてください。

⑴　事業者区分

□　市内事業者 … 市内に本社や本店の主たる事務所を有している事業者

□　準市内事業者 … 市内に支店や営業所を有し、人員を配置し、事業活動を行っている事業者

□　市外事業者 … 市内事業者、準市内事業者以外の事業者

⑵　市内在住者の雇用予定

□　事業実施に際して、新たに市内在住者の雇用を行う予定がある

□　事業実施に際して、新たに市内在住者の雇用を行う予定がない

以　上