（様式１号）

令和　　年　　月　　日

「第５期あまがさきし地域福祉計画策定支援業務」企画提案申込書

尼　崎　市　長

松　本　　眞　あて

【応募者名】

所　在　地：

法人等名称：

代表者氏名：

　尼崎市が発注する次の業務委託に係る企画提案に参加を申し込みます。

　なお、募集要項に示す応募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　　第５期あまがさきし地域福祉計画策定支援業務

　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 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| ＨＰのＵＲＬ |  |

* 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。

以　上