様式第５号

企画提案書等提出届

業務名：尾道市高齢者福祉計画及び第１０期介護保険事業計画策定支援業務

年　　月　　日

　尾　道　市　長　様

所在地：

法人名：

代表者　職・氏名：

尾道市高齢者福祉計画及び第１０期介護保険事業計画策定支援業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、下記の必要書類を添えて、企画提案書等を提出いたします。

なお、企画提案書等の記載事項は事実と相違ないこと及び本プロポーザルの参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

提出部数　８部（原本１部、副本７部）

(1)　企画提案書（任意様式）

(2)　見積書（任意様式）

(3)　情報非公開希望申立書

(4)　他市の高齢者福祉計画及び介護保険事業計画（８部）

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |