（様式５）

令和　　年　　月　　日

　十日町市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 会社等名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

**企画提案書届出書**

　令和７年５月19日付けで公告のあった下記業務について、企画提案書を提出いたします。

記

１　業務名

十日町市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画・認知症施策推進計画策定支援業務委託

２　提出書類

　(1) 企画提案書（任意様式）

　(2) 会社概要書（様式２）

(3) 業務実績書（様式３）

(4) 担当者経歴書（様式６）

(5) 見積書（様式７）

(6) プライバシーマーク登録証又は情報セキュリティマネジメント登録証写し

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 担当者 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |