様式５

企 画 提 案 書

　業務名称　土岐市高齢者福祉計画・第９期介護保険事業計画策定業務委託

　標記業務について、企画提案書を提出します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）　土岐市長　加　藤　淳　司

　　　　　　　　　　　　　　　（参加申込者）

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者）

部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail