

(様式2)

企 画 提 案 申 請 書

令和 年 月 日

泉南市長 様

申請者 所在地
商号又は名称
代表者氏名

印

下記について、別添のとおり企画提案をします。

件名	「泉南市要介護認定業務及び介護給付業務委託」にかかる企画提案		
担当者	ふりがな 氏名		
	部署		
	電話番号	FAX	
	E-mail		
添付書類	<input type="checkbox"/> 企画提案書 <input type="checkbox"/> 見積書（経費内訳書を含む）		