（様式１）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

小浜市長　杉本　和範　様

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 商号または名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |

　小浜市高齢者福祉計画および第１０期介護保険事業計画策定業務に関し、次の事項について質問します。

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ＜連絡担当者＞ | |
| 氏名 |  |
| 部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

参加意思確認書

小浜市長　杉本　和範　様

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 商号または名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |

　小浜市高齢者福祉計画および第１０期介護保険事業計画策定業務の公募型プロポーザルの実施に関し、実施要領および仕様書の内容を理解のうえ、参加を希望するので、その意思を表明します。なお、実施要領「３　参加要件」に記載されている事項について、すべて満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| ＜連絡担当者＞ | |
| 氏名 |  |
| 部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

（様式３）

令和　　年　　月　　日

企画提案資料届出書

小浜市長　杉本　和範　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 商号または名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |

　小浜市高齢者福祉計画および第１０期介護保険事業計画策定業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、下記のとおり企画提案書等の関係書類を提出します。

記

企画提案書　　　　　　　　　　　８部

見積書　　　　　　　　　　　　　８部

会社概要（パンフレット可）　　　８部

以上

|  |  |
| --- | --- |
| ＜連絡担当者＞ | |
| 氏名 |  |
| 部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

（様式４）

令和　　年　　月　　日

辞　退　届

小浜市長　杉本　和範　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 商号または名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |

　小浜市高齢者福祉計画および第１０期介護保険事業計画策定業務の公募型プロポーザルの実施に関し、令和　　年　　月　　日付参加意思確認書にて参加意思を表明しましたが、次の理由により参加を辞退したいので届け出ます。

辞退理由

|  |  |
| --- | --- |
| ＜連絡担当者＞ | |
| 氏名 |  |
| 部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |