様式６

企画提案書提出届

令和　年　月　日

（あて先）神崎町長　椿　等　様

所 在 地

企 業 名

代表者名　　　　　　　　　　　印

神崎町第10期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定業務について、企画提案書を提出します。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |