

別紙 1

令和 2 年 月 日

下呂市長 様

所在地

法人名

代表者職氏名

印

下呂市高齢者福祉計画・第 8 期介護保険事業計画策定業務委託に係る  
プロポーザル参加申込書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：下呂市高齢者福祉計画・第 8 期介護保険事業計画策定業務委託