（様式２）

公募型プロポーザル参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

米　原　市　長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和５年度　米福政委託第18号

 米原市地域包括支援センター運営業務および米原市認知症初期集中支援チーム運営業務

　米原市が実施する下記業務に係る公募型プロポーザルについて、要領および関係書類に示された条件等を承知の上、プロポーザルへの参加を申し込みます。なお、本申込書および添付書類の全ての記載事項について事実に相違ないことを誓約します。

　この誓約に違反があった場合は、下記業務のプロポーザルの提案、見積等が無効になることについて異議はありません。

記

　業務名等　　令和５年度　米福政委託第18号

　　　　　　　米原市地域包括支援センター運営業務および米原市認知症初期集中支援

チーム運営業務