企画提案提出書

令和　　年　　月　　日

阿賀町長　神田　一秋　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名（契約権限者名）　　　　　　印

件名　：　要介護認定調査システム導入事業

上記事業について、貴町が開示した参加資格要件を満たしていること、また、関係図書（実施要項、仕様書等）の内容を全て確認し、承諾した上で、企画提案書を提出します。

（担当者）　担当部署名

　　　　　　　役職名

　　　　　　　氏名

　　　　　　 電話番号

　　　　　　 E-mail