様式第１号

令和　　年　　月　　日

（あて先）佐久広域連合

　　　　　広域連合長　栁田　清二

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加申込書

　令和　　年　　月　　日付で公告のありました令和5年度佐久広域連合要介護認定支援システム等更新事業公募型プロポーザルに参加したいので、誓約書を添えて申し込みます。

記

１　添付書類

（１）　参加資格要件に関する誓約書（様式第２号）

２　連絡先等

（１）　住所又は所在地

（２）　担当部署等

（３）　担当者職・氏名

（４）　電話番号

（５）　ＦＡＸ番号

（６）　電子メールアドレス