様式第１号

令和７年　月　日

西宮市長　様

**参加申込書**

申込者名

代表者

　　　　　　　　　　　　　印

住　所

プロポーザル方式による企画提案書の募集について、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。また、本プロポーザルに係る参加資格を全て満たしていること並びに本書及び必要書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　対象業務

介護保険サービス事業所等運営指導他適正化補助業務

２　西宮市での競争入札参加資格

　□　あり：西宮市競争入札参加資格審査申請時に提出した資料を、本プロポーザル方式による企画提案者の選定等に利用することに同意します。

　□　なし

３　担当連絡先

　担当

TEL

E-mail

以　上