（様式２）

参加表明書

　「大分市高齢者福祉計画及び第１０期大分市介護保険事業計画」策定支援業務委託プロポーザル実施要領に基づき参加を表明します。

令和　　年　　月　　日

　　　大分市長　足立　信也　様

（提出者）

所 在 地

法 人 名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

所　　属

電話番号

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅ－mail

担当者名