（様式4）

企 画 提 案 書 提 出 届

令和　　年　　月　　日

　大分市長　足立　信也　様

所 在 地

法 人 名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の業務について、関係書類を添えて提出します。

記

１　業務名称

　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

２　企画提案書の記載責任者・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |