（様式１）

令和　年　月　日

亀岡市長　宛

プロポーザル参加申込書

　「令和６年度亀岡市フレイル予防特化型介護予防事業実施業務委託」に関する公募型プロポーザルについて、実施要領に基づき参加を申し込みます。

　なお、参加にあたって、公募型プロポーザル実施要領の参加資格に掲げる要件をすべて満たす者であることを誓約します。

　　　　　　【申込者】

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

　　　　　 【連絡担当者】

所属

氏名

　　　　　　　　　　　電話番号

FAX番号

電子メール