（様式２）

千葉県介護業務効率アップセンター事業業務委託　企画提案

応募申込書

令和　　年　　月　　日

　千葉県知事　熊谷　俊人　様

　　（代表法人）所在地

団体名

代表者職・氏名

　　（構成法人）所在地

団体名

代表者職・氏名

　　（構成法人）所在地

団体名

代表者職・氏名

※記入スペースが不足する場合、別紙に記載を可とする。

　千葉県介護業務効率アップセンター事業業務委託について、下記関係書類を添付して応募します。

　なお、応募資格の要件を全て満たしていること及び提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

１　団体に関する概要（様式３）

２　実施体制表（様式４）

３　企画提案書

４　見積書

５　提出者が法人代表者でない場合は委任状の写し

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当 | 部署 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |