様式第１号

**プロポーザル参加申請書**

令和７年　月　日

湯浅町長　　上山　章善　様

申込者

　　　商号又は名称

　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電　　話　　　　　　　　　　　　　　　　）

（Ｆ Ａ Ｘ　　　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　）

　当社は、「第１０期湯浅町介護保険事業計画・第１１次高齢者福祉計画策定業務に係るプロポーザル実施要領」に定められた参加資格要件をすべて満たしており、本件への参加を希望するので、関係書類を添えて申請します。

　なお、この申請書及び添付書類における全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。