様式１

プロポーザル参加申込書

令和7年度　豊見城市「介護予防・日常生活支援総合事業」業務委託

□ 短期集中予防サービス事業 （トレーニングマシン使用型）

□ 短期集中予防サービス事業 （リエイブルメント型）

□ 住民主体の通いの場支援事業

（※該当する□にレ点チェックをしてください）

当社は、令和7年度　豊見城市「介護予防・日常生活支援総合事業」業務に係る公募型プロポーザルに参加します。

令和　　 年 　月　 日

豊見城市長　　徳元　次人 　殿

（提出者） 住所

名称

代表者 　　　　 ㊞

（担当者） 氏名

電話番号

Ｅ－Mail

代表者　　　　　　　　　　　 　　　㊞