様式２

令和　年　　月　　日

（宛先）白岡市長

参　加　表　明　書

白岡市高齢者福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルについて参加する旨表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地又は住所 |  |

【添付書類】

⑴　会社概要表（様式３）

⑵　組織図（任意様式）

⑶　業務実績表（様式４）

⑷　誓約書（様式５）