様式第１号（第９条関係）

　　　平成　　年　　月　　日

公募型プロポーザル方式等参加表明書

美濃加茂市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

業務名　　美濃加茂市地域包括支援センター運営業務（No.　）

　　　　　　（担当圏域：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　上記業務について、公募型プロポーザル方式等に参加します。

（連絡担当者）

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

※連絡等に必要となりますので、連絡担当者に

関する上記の項目はすべて記入してください。