【様式６】

令和4年　　月　　日

　　　（2022年）

吹田市長　宛

参加者番号

所在地

名　称

代表者

**提案書**

「吹田市介護予防に係るICTを活用した認知機能維持向上教室運営業務」のプロポーザルに係る提案書について、下記の書類を添えて提出します。

記

１　契約件名

吹田市介護予防に係るICTを活用した認知機能維持向上教室運営業務

２　添付書類等

（１）企画書（５枚以内）

（２）記録媒体（DVD又はUSB）

（3）見積書及び年度別内訳書

（4）工程計画表

（5）業務実施体制調書【様式7】

（6）業務責任者実績書【様式8】

３　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 役職 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |