【様式６】

年　　月　　日

（　　　年）

吹田市長　宛

提案者番号

所在地

法人名

代表者職・氏名

**提案書**

令和　　年　　月　　日付け、７吹福高第　　　　号で通知がありました第10期吹田健やか年輪プラン（吹田市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画）策定支援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

第10期吹田健やか年輪プラン（吹田市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画）策定支援業務

２　添付書類

（１）企画書（両面で10ページ以内）

（２）見積書及び年度別内訳書

（３）工程計画表

３　担当者

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