（様式１）

**参 加 申 込 書**

年　　月　　日

さぬき市長　大山　茂樹　殿

所　在　地

法　人　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

代　表　者

電 話 番 号

（業務名）令和７年度さぬき市ケアプラン点検・事業所指導委託業務について、公募要領の条件等を了解し、応募します。

１　業務企画の担当者（企画運営・実施における業務担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者  （職・氏名） |  |
| 担当者  （職・氏名） |  |
|  |
|  |

２　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | | |