

プロポーザル参加申請書受付票

業務名 精華町第11次高齢者保健福祉計画(第11次高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画)策定業務

会社名	
住所	
代表者名	
電話番号	

割
印

プロポーザル参加申請書受付票

業務名 精華町第11次高齢者保健福祉計画(第11次高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画)策定業務

上記業務のプロポーザル参加申請書等については、本日受け付けしました。

様

受付印

--