様式1

令和　　年　　月　　日

(宛先)

飯塚市長

所 在 地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

電話番号

メールアドレス

プロポーザル参加表明書

飯塚市（介護予防）認知症対応型共同生活介護事業所整備事業プロポーザル実施要領に基づき、求められる参加資格要件を満たしておりますので、実施要領の記載内容を承諾し関係書類を添えて参加を表明します。

【添付書類】

1　 会社概要票（様式2）

2　 財務諸表(貸借対照表、損益計算書等)

3　 役員名簿（様式3）