第２号様式（第８条関係）

年度短期集中予防通所サービス事業受託提案書

年　　月　　日

（宛先）

秦野市長

所在地

提案者　法人名

代表者名

秦野市通所型サービス事業実施規則第８条の規定により、秦野市短期集中予防通所サービス事業委託業務仕様書に記載の内容を承知したうえで、別紙のとおり事業の受託を提案します。

１　事業開始予定日

　　年　　月　　日

２　担当者連絡先

　　提案書の補正又は追加提出及び秦野市が行うヒアリング等に対応する者を次のとおり指定します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名・所属 | |  | | |
| 担当者名 | |  | | |
| 連絡先 | 住　所 | 〒 | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |