**様式第10号**

**令和　　年　　月　　日**

**三木市長　様**

**企画提案書表紙**

**三木市福祉３計画（地域福祉計画、高齢者福祉計画・介護保険事業計画、障害者基本計画・障害福祉計画・障害児福祉計画）策定支援業務プロポーザルについて、企画提案書等を提出します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **所在地** |  |
| **商号又は****名　　　称** |  |
| **代表者****職・氏名** |  | **印** |
| **電話番号** |  |
| **Ｅ－ＭＡＩＬ** |  |
| **業務責任者名** |  |

**提出先：〒673-0492**

**兵庫県三木市上の丸町10-30**

**三木市役所健康福祉部高齢福祉課　宛**

**提出期限：７月２３日（水）午後５時００分まで**

**提出書類（以下の順番に綴じてください。）**

**□　企画提案書表紙（本紙）**

**□　目次（任意様式）**

**□　企画提案書（任意様式）**

**□　工程表（任意様式）**

**□　見積書（様式第１０号）**

**【記載上の注意】**

**・代表者印等を押印してください。**