

提案書

平成 年 月 日

小田原市長 様

小田原市高齢者実態調査及び介護保険利用者等調査業務委託業者選定について、提案書を提出いたします。

法人名				
代表者職・氏名	㊟			
所在地	〒			
連絡担当者	役職		氏名	
	所属部署			
所在地	〒			
連絡先	電話		F A X	
	メール			