第２号様式

　　　令和７年　　月　　日

木更津市長　　渡　辺　　芳　邦　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

プロポーザル参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名　木更津市高齢者保健福祉計画・第１０期介護保険事業計画・認知症施策推進計画策定業務委託