

令和 年 月 日

江東区介護認定事務委託
事業者選定委員会委員長 殿

(提出者) 住 所
商号又は名称
代表者 (役職・氏名) 印

参加表明書

江東区介護認定事務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を表明する
とともに、関係書類を提出いたします。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違
ないことを誓約いたします。

(連絡先) 会社・部課名：
氏 名：
電 話：
メ 一 ル：