（様式１）

参 加 表 明 書

第４期那珂川町地域福祉計画策定支援業務(地域福祉活動計画含む) 公募型プロポーザルに参加します。

令和　　年　　月　　日

　那珂川町長　様

　　　　（提出者）住　　所

　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　Ｔ　Ｅ　Ｌ

　　　　　　　　　Ｆ　Ａ　Ｘ

　　　　　　　　　Ｅ－Ｍａｉｌ