（様式３）

企画提案書等提出書

西東京市西東京市高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施に係る支援業務委託における企画提案競技について、次のとおり書類を提出します。

なお、提出書類の記載事項は、全て事実と相違ないことを誓約します。

１　企画提案書等提出書　※本様式  **１ 部**

２　事業者概要（様式４）  **１ 部**

３　企画提案書 **15 部**

４　業務担当体制及び責任者等経歴書（様式５） **15 部**

５　見積書  **１ 部**

令和　　年　　月　　日

西　東　京　市　長　　殿

■参加事業者

所在地

会社名 印

代表者名

部署名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

担当者名

＊各項目の配置等については、記載内容に応じ変更可とする。

提出期限：**令和７年５月１日（木） 午後1時 <必着>**

提出先：〒188-8666 西東京市南町五丁目６番13号

西東京市役所田無庁舎２階

　　　　　　　 　　　　　　　保険年金課　宛て