様式１

**西東京市もの忘れ予防検診・認知症のある人の社会参加普及啓発動画制作業務委託企画提案競技参加申込書**

令和　　年　　月　　日

西　東　京　市　長　　宛

所 在 地

会 社 名

代表者名

標記の件について、下記のとおり申込ます。

記

１　事業者名

２　提出書類

|  |  |
| --- | --- |
| 参加申込書（様式１） | １部 |
| 事業者　概要（様式２） | １部 |
| 関連事業実施実績（様式３） | １部 |
| 企画提案書 | ８部　（うち一部は社名を記載） |
| 事業内容がわかるパンフレット等 | ８部 |
| 参考見積書 | ２部　（うち一部は社名を記載） |

３　担当者

　　氏名

　　所在地

　　電話番号

　　FAX番号

　　e-mailアドレス