（様式第1号）

企画提案届出書　兼　参加資格宣誓書

件　名：第９次沖縄市高齢者がんじゅう計画（第11次高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画）策定支援業務

上記業務について、業者選定の審査を受けるべく、企画提案書を提出します。

なお、上記件名の実施要領５．参加資格（１）① から ⑤ に該当せず、参加資格要件を満たしていることを宣誓します。

令和　　　年　　　月　　　日

沖縄市長　　花城　大輔　様

所在地

名　　 称

(又は共同企業体名)

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

【担当者】氏　名

　　　　　所　属

　　　　　役職名

【連絡先】住　所

　　　　　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　E-mail