

公募型プロポーザル方式参加資格審査申請書

神戸市長 へ

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

印

下記事業に係る公募型プロポーザル方式に参加したいので、指定の書類を添えて申請します。なお、公募型プロポーザル方式実施要領で定める参加資格を満たしていること、この申請書及び添付書類のすべての記載事項については事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 件 名 認知症高齢者等を対象としたGPSサービスに関する運用業務

- 2 連絡先 所属
役職・氏名
電話
Eメール