

うるま市長 中村 正人 様

申請者 法人所在地

法人名 印

代表者氏名

事前応募表明書

うるま市介護予防・日常生活支援総合事業通所型サービスC（認知機能向上）業務について、実施要領及び仕様書等の内容をすべて確認し、承諾の上、次のとおり事前応募表明書を提出します。

(提案者)

法人名	
所在地	
代表者名	
電話番号	
F A X	
電子メール	
担当者氏名	
連絡先	