様式１

令和７年　　月　　日

うるま市長宛て

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参 加 意 向 申 出 書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、公告文（う福介第66003号）の参加するために必要な資格に相違していないことを誓います。

件名：うるま市高齢者福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定支援業務

連絡担当者

所属　　　うるま市福祉部介護長寿課

氏名　　　　真鳥・照屋

電話　　　０９８－９７３－３２０８

ＦＡＸ　　０９８－９８２－６０４１

E－mail　 kaigo-tyouzyuka@city.uruma.lg.jp