（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号　 |  |

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 大分県社会福祉協議会

　会長 　草　野　俊　介 　殿

**プロポーザル参加表明書**

大分県介護支援専門員実務研修受講試験におけるデータ入力並びに採点処理業務委託に係る委託業者選定のため企画提案について、参加する旨意思表明をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |  |
| 同 種 業 務 実 績 ( 過 去 ５ 年 以 内 ) | № | 履行期間 | 発注者名 | 業務名称 | 契約金額(単位：千円) | 業務概要等 |
| 例 | H　年　月～H　年　月 | ××県 | 〇〇県介護支援専門員実務研修受講試験受験者データ入力 | 〇〇〇千円 | 受験者データの入力 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |