（様式第２号）

　令和　　年　　月　　日

富山県社会福祉総合センター

　高志ライフケアホーム管理課　行

参加申込書

　高志ライフケアホーム施設老朽化に伴う再整備に係るコンサル業務委託公募型プロポーザルへの参加を下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

※令和５年７月20日（木）午後５時必着

　（必ず電話にて着信を確認して下さい）