（様式第３号）

高志ライフケアホーム施設老朽化に伴う再整備にかかるコンサル業務委託

公募型プロポーザル提案書

令和　　年　　月　　日

富山県社会福祉総合センター

理事長　蔵 堀　祐 一　様

参加申込者

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者名

担当者　所属部署

氏　　名

電　　話

メ ー ル

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に係る提案書を本書のとおり提出します。