（様式１）

提　案　書

令和７年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県知事　大野　元裕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　下記業務の提案に基づく選定について、「令和７年度地域包括ケアシステム実践者向け研修（介護予防）業務委託における企画提案募集要項」に基づき、参加を希望するとともに、提案書を提出します。

　なお、当該業務に係る資格要件に該当する者であること、並びに本書及び資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

対象業務

１　委託業務名　　令和７年度地域包括ケアシステム実践者向け研修（介護予防）業務

２　実施主体　　　埼玉県

３　履行期限　　　令和８年３月３１日（火）

　　　　　　　　　　【連絡先】　担当者所属

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail