（様式５）

平生町高齢者福祉計画（老人福祉計画・第10期介護保険事業計画）策定支援業務に係る

**プロポーザル参加申請受領書**

　下記事業者は本件事業に参加申請を行い、平生町は必要な提出書類を受領しました。

受付印　欄

事業者名

代表者名