

【様式3】

令和7年 月 日

葛城市長 宛

所在地
名 称
代表者

印

提 案 書

「葛城市在宅高齢者食の栄養改善・自立支援事業委託」の公募型プロポーザルに係る
提案書について、下記の書類を添えて提出します。

記

1 契約件名

「葛城市在宅高齢者食の栄養改善・自立支援事業委託」

2 添付書類

- (1) 見積書（様式自由）
- (2) 1か月分の献立表
- (3) 類似契約実績書【様式4】
- (4) 業務実施体制調書【様式5】
- (5) 葛城市在宅高齢者食の栄養改善・自立支援事業実施に係る事項【様式6】
- (6) 栄養価計算表【様式7】
- (7) アピールポイント【様式8】

3 業務責任者

所 属	
氏 名	
役 職	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	