

年 月 日

高齢者権利擁護推進事業企画提案書

奈良県知事 殿

住 所

事 業 者 名

代表者職氏名

「高齢者権利擁護推進事業公募型プロポーザル実施要項」に基づき、企画提案書及び
附属書類を提出します。

なお、同要項3の「参加資格」を全て満たしていることを誓約します。

【担当者連絡先】

所 属 _____

役 職 名 _____

氏 名 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

メー ル ア ド レ ス _____