

様式第 3 号（第 8 条関係）

年 月 日

杉戸町長 あて

住所  
名称  
代表者職氏名

質問書

下記プロポーザルの実施について、次のとおり質問します。

記

件名	介護認定審査会 DX 化環境構築業務
----	--------------------

番号	質問事項	該当資料 名等（項）
1		
2		
3		

連絡先	
-----	--

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

杉戸町長 あて

住所

名称

代表者職氏名

参加申込書

プロポーザル方式による提案書の募集について、別紙必要書類を添えて、下記により参加申込みいたします。

記

- 1 件名 介護認定審査会 DX 化環境構築業務
- 2 杉戸町競争入札参加資格 有・無
- 3 特記事項（参加申込にあたり、特筆すべき事項があれば記入）

- 4 連絡先（メールアドレス必須）

様式第7号（第13条関係）

年 月 日

杉戸町長 あて

住所

名称

代表者職氏名

### 辞退届

令和7年5月 日に、介護認定審査会 DX 化環境構築業務の提案書募集の参加申込をいたしましたが、下記の理由により参加を辞退します。

### 記

- 1 件名                    介護認定審査会 DX 化環境構築業務
- 2 辞退理由
- 3 連絡先