配置予定計画策定業務担当者の届出書

入札番号：第２０１０号

案件名：令和７・８年度　市単事業（債務負担）

　　　　裾野市第11次高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画調査策定委託

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 認知症サポーター養成講座の受講有無(○をつけてください) |
| １ |  | 有　・　無 |
| ２ |  | 有　・　無 |
| ３ |  | 有　・　無 |

※予定候補者が複数いる場合は３人まで記載してください（契約締結までに確定すること）。

提出者（法人）名