（様式第１号）

プロポーザル提出書

 　　　　　　　　　令和　年 月　日

 茨城県知事 殿

 （福祉人材・指導扱い）

 　　　　住　　　　所

 　　　　商号又は名称

 　　　　　　 代 表 者 名 　 印

 下記業務につきまして、プロポーザルを提出します。

記

１ 業務名称　　福祉相談AI活用事業業務委託

２ このプロポーザルの記載責任者及び連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　　　属 |  |
| 職氏名（ふりがな） |  |
| 電　話　番　号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ 番 号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |