

個別対話 提案・意見書

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部共生社会推進課再生グループあて

参加企業等の名称 (共同企業体又はグループの場合は、代表企業の名称)	
代表担当者の所属・役職・氏名	
代表担当者の連絡先	
所在地	
電話番号	
ファクシミリ番号	
電子メールアドレス	
<u>提案・意見の区分</u> (当てはまる区分の□に印をつけ、具体的項目、内容を最下段の欄内に記入) ☐ 実施方針の内容について ☐ 業務要求水準書(案)の内容について ☐ その他	
<u>提案・意見の内容の保護に係る取扱い区分</u> (当てはまる区分の□に印を記入) ☐ 民間事業者の独自のノウハウに該当する内容ではないため、公表は可能 ☐ 民間事業者の独自のノウハウに該当する内容であるため、非公表を希望 民間事業者の独自のノウハウに該当する理由(下欄に具体的に記入) 	
<u>提案・意見の内容</u> 	

※ 一つの提案・意見の内容が本用紙1枚を超える分量の場合は、ページ番号を表示した上で、複数枚数での提出も可能とする。また、図面など電子媒体での保存が困難な資料は、別途郵送することも可能とする。

※ 本用紙は1枚につき一つの提案・意見を記入することとし、複数の提案・意見がある場合は、本用紙を複写して、必要事項を記入して複数枚を提出すること。