様式第３号附表（第19第２項）

令和　　　年　　　月　　　日

認知症施策推進支援及び普及啓発事業業務

企　画　書　（例）

提出者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　業務の実施者 | 氏名 |  | 住所 |  |
| ２　業務の実施方法 |  | | | |
| ３　業務の実施体制 |  | | | |
| ４　協議及び報告に  関する事項 |  | | | |
| ５　業務に要する経費及びその内訳 | ※経費の合計額は、実施公告１（８）に示す費用の上限額以内となるようにしてください。 | | | |
| ６　その他独自の提案等 |  | | | |
| ７　再委託の予定 | （委託先）  （委託内容） | | | |
| ８　企画協力等の予定 | （協力を求める先）  （協力を求める内容） | | | |

（次頁）

【記載方法】実施公告１（５）に基づき記載してください。提出時には本枠は削除して構いません。

（この表紙を除き以下A４サイズ30ページ以内、様式自由）