藤沢市地域福祉計画の改定及び藤沢型地域包括ケアシステムに関する調査等業務受託候補者選定内容確認書

年　　月　　日

藤沢市長

所在地

　商号または名称

　　　　　 代表者職・氏名

２０２５年（令和７年）　月　日に通知された藤沢市地域福祉計画の改定及び藤沢型地域包括ケアシステムに関する調査等業務の受託候補者選定内容について、確認したく申し出ます。

担当者所属・氏名

連絡先電話番号

E-mail