（様式第７号）

年　月　日

　（宛先）　東大阪市長

 　　　　　　　　　　　（提出者）所在地

 　　　　　　　　　名　称

 　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

東大阪市高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施に係る

ハイリスクアプローチ業務

企画提案書