（様式第９号）

**プレゼンテーション出席者報告書**

令和７年　　月　　日

つくば市長　　五 十 嵐　 立 青　　宛て

（代表者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職氏名

（担当者）部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　７つくば市介護認定審査会ペーパーレス会議システム導入・運用保守業務の公募型プロポーザルについて、プレゼンテーションの出席者は下記のとおりです。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　名 | 立　場 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（当日の緊急連絡先）

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話番号：