

様式1

プロポーザル参加申込書

(特定健康診査受診率向上対策事業及び国民健康保険データヘルス計画中間評価業務委託)

年 月 日

宮代町長 新井 康之 様

(事業者の所在地、名称、代表者の氏名)

私どもは、宮代町が委託する予定の標記業務提案に参加します。
なお、当該案件に係る対担当等は、下記のとおりです。

フリガナ 担当者氏名	
担当者勤務先の 所在地、所属等	(〒 -)
電話番号	
F A X 番号	
E-mail	