

(様式2)

令和 年 月 日

松伏町長 様

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名  
電 話 番 号

## プロポーザル参加意向申出書

下記の業務について、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。  
なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

業務名：令和6年度 特定健診未受診者勧奨及び特定保健指導未利用者勧奨業務委託

### 【添付書類】

- 参加者概要書 (様式3-1)  
 実績一覧表 (様式3-2)

### 連絡担当者

所 属	
氏 名	
電 話	
F A X	
メー ル	