様式２

プ ロ ポ ー ザ ル 参 加 意 向 申 出 書

令和　　年　　月　　日

水俣市長　髙岡　利治　様

所在地

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　㊞

水俣市特定健診受診率向上事業業務委託に係る公募型プロポーザルに参加することを申出し、関係書類を提出します。

また、当社は参加資格を有することを誓約いたします。

|  |
| --- |
| 担　　当　　者 |
| 所属部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| E－Mail |  |