（様式第４号）

「広島市特定健康診査データ分析及び受診勧奨業務」

企画提案応募申込書

令和　　年　　月　　日

広　島　市　長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

このことについて、次のとおり関係書類を添付して応募します。

１　応募事業者等の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務所の所在地 | |  |
| 担当者 | 所属・名前 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　E-MAIL： |
| 団体の設立年月日 | |  |
| 代表者の職名・名前 | |  |
| 業　種 | |  |
| 主な事業内容 | |  |
| 従業員数 | | 人（うち正社員　　　　　人） |

２　添付書類

* 企画提案書（様式第５号）
* 受診勧奨通知物のサンプル（企画提案書３－１の添付）
* 実施報告書のサンプル（企画提案書４－２の添付）
* 実績調書（様式第６号）