（様式１）

参加申込書

令和　　年　　月　　日

善通寺市長　様

所 　在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　 ㊞

令和７年度善通寺市特定健康診査受診勧奨業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、令和７年度善通寺市特定健康診査受診勧奨業務委託公募型プロポーザル実施要領の「４　参加資格」の要件に適合することを誓約します。

また、プレゼンテーション及びヒアリングは（　現地　・　オンライン　）開催を希望します。

（添付書類）

　１　会社概要書（様式２）　１部

　２　業務実績調書（様式３）　１部