

様式1

令和 年 月 日

浜松市長宛て

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

参 加 意 向 申 出 書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、浜松市公告第 号の参加するために必要な資格に相違していないことを誓います。

件名：令和7年度 特定健康診査等個別受診勧奨業務委託

連絡担当者
所属
氏名
電話
FAX
E-mail