

(様式第2号)

年 月 日

宇部市長 篠崎圭二様

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

## 企 画 提 案 書

保健支援業務委託に係る受託者募集要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。  
なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

### 提出書類

確認欄	書類の名称	必要部数
<input type="checkbox"/>	企画提案書別紙【様式第2-1号】	正本1部 副本5部
<input type="checkbox"/>	業務受託実績書【様式第4号】	
<input type="checkbox"/>	直近1年の貸借対照表及び損益計算書【写し可】	
<input type="checkbox"/>	見積書【任意様式】	

### 提案責任者

所属部署	
役職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	