様式第１

参　加　申　込　書

年　　　月　　　日

江南市長

所在地

商号及び名称

代表者職氏名 　　印

　プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

　なお、公告に示す参加資格のすべてを満たすとともに本申込書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１．業務名　　　江南市国民健康保険第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画策定支援業務委託

２．添付書類

【連絡先】

　　所属

　　氏名

　　電話番号

　　FAX番号

　　E-mail

様式第２

企　画　提　案　書

年　　　月　　　日

江南市長

所在地

商号及び名称

代表者職氏名

　江南市国民健康保険第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画策定支援業務委託の企画提案書を提出します。

様式第３

参　考　見　積　書

年　　　月　　　日

江南市長

所在地

商号及び名称

代表者職氏名 　　印

　下記のとおり見積りします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金　額 | 円 |

　ただし、下記業務の委託料

１　業務名　　江南市国民健康保険第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画策定支援業務委託

２　業務場所　　江南市役所　健康福祉部　保険年金課

様式第５

質　　問　　書

年　　　月　　　日

江南市長

所在地

商号及び名称

代表者職氏名

　江南市国民健康保険第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画策定支援業務委託について、次の事項を質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 備　考 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【連絡先】

　　所属

　　氏名

　　電話番号

　　FAX番号

　　E-mail

様式第７

辞　　退　　届

年　　　月　　　日

江南市長

所在地

商号及び名称

代表者職氏名 　　印

　下記について、プロポーザルの参加申込みをしましたが、企画提案を辞退します。

記

１　業務名　　江南市国民健康保険第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画策定支援業務委託

２　業務場所　　江南市役所　健康福祉部　保険年金課

３　辞退理由

【連絡先】

　　所属

　　氏名

　　電話番号

　　FAX番号

　　E-mail