令和　年　月　日

大田区長

会社名

代表者名

「大田区特定保健指導業務委託」プロポーザル応募申込書

「大田区特定保健指導業務委託」について、下記の通り応募します。

記

１

２

３　所在地

４　提出書類

　　　会社概要書（様式２）

　　　事業実績書（様式３）

　　　企画提案書（様式４）

　　　見　積　書（様式５）

（担当部課係名）

（担当者名）

（電話番号）

（ファクシミリ番号）