様式５

企　画　提　案　申　請　書

令和　　年　　月　　日

志木市長　宛

所在地

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

集団健(検)診業務の業者選定に係る公募型プロポーザルについて、別添のとおり企画提案書等を提出します。

１．事業名

　　集団健(検)診業務委託（健康増進センター会場分）

２．担当者

　　　所属部署：

　　　氏名（ふりがな）：

電話番号：

E-mail：