令和　　年　　月　　日

　那須塩原市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）所　在

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

企　画　提　案　書

　第３期那須塩原市国民健康保険保健事業実施計画策定支援業務委託に係る公募型プロポーザル実施要綱に基づく選定について、企画提案書を提出します。

記

１　業務名称

　　第３期那須塩原市国民健康保険保健事業実施計画策定支援業務委託

２　添付書類

　　　企画提案書添付書類（任意様式、Ａ４判片面印刷で２０ページ以内）

　　　業務実施体制調書（様式５号）

　　　担当スタッフの業務実績等調書（様式６号）

　　　業務工程表（任意様式）

　　　積算見積書（任意様式）

３　統括責任者連絡先

　　　所属部署所在：

　　　所属部署：

　　　役職名：

　　　氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)：

　　　電話番号：

　　　ＦＡＸ番号：

　　　メールアドレス：