（様式１）

令和７年　　月　　日

四街道市長　様

所在地

事業者名

代表者氏名

参加意向申出書兼宣誓書

　下記事業のプロポーザルへの参加について、実施要領等の記載内容を承諾の上、申し込みます。

また、本書および添付書類の全ての記載事項は、実施要領に定める参加資格を満たしていること、事実と相違ないことを宣誓します。

記

１　事業名　四街道市後期高齢者健康診査未受診者勧奨業務

２　連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署等 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| FAX |  |