

応募申込書

(様式第1号)

受付番号

令和 年 月 日

(あて先) 仙台市長

所在地

事業者名

代表者職氏名

印

令和6年度仙台市国民健康保険特定保健指導(積極的支援)実施率向上事業業務募集にあたり、下記のとおり応募します。

記

1. 提出書類 (原則、原本1部、コピー5部)

- (1) 応募申込書(様式第1号)
- (2) 事業者概要書(様式第2号)
- (3) 人員配置計画書(様式第3号)
- (4) 企画提案書(任意様式)
- (5) 実施体制図(任意様式)
- (6) 類似業務の受託実績 ※実績がある場合のみ提出(任意様式)
- (7) 個人情報等の取り扱いおよび運営に関する計画書(様式第4号)
 - 直近2事業年度の財務諸表(貸借対照表、事業報告書、損益計算書等)
- (8) 概算見積書・内訳明細書(原本1部、両面印刷不可)
- (9) 再委託申請書(様式第5号) ※再委託する場合のみ

2. 担当者連絡先

氏名		電話番号	
部署・職名			
Eメールアドレス			