（様式８）

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

本店の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　 実　印

商号又は名称

代表者職名

及び名前

　　　　　（角印等を使用する場合は、押印すること。）

企画提案書提出書

データ分析に基づく特定健診受診勧奨事業業務について、別添のとおり企画提案書を提出します。

１　企画提案書　　　　　　　　　　正本１部、副本６部

２　見積書　　　　　　　　　　　　正本１部

担当部署

担当者

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

E-mail