参加申込書

年　　月　　日

彦根市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所在地

商号または名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和8年1月21日（水）に公示された「彦根市特定保健指導(動機付け支援・積極的支援)従来型および利用勧奨業務公募型プロポーザル実施要項」に基づき、参加の意思がありますので、申し込みします。

　なお、この参加申込書、添付書類および今後この募集に関して提出する書類に記載および添付するものは、事実と相違ないことを誓約いたします。

1　連絡先等

　(1)担当者部署

　(2)担当者氏名

　(3)連絡先

　　　①電話番号

　　　②FAX番号

　　　③メールアドレス

　2　添付書類

　(1)会社概要書等…1部

　(2)特定保健指導(動機付け支援・積極的支援)従来型および利用勧奨業務に

おける業務受託実績書(様式2)、契約書の写しおよび概要書…各1部

　(3)事業者概要書(様式3)…1部

　(4)プライバシーマークまたはISO27001/ISMSの認証取得を証明する書類

　　の写し…1部

以　上