令和　　年　　月　　日

彦根市長　　和　田　裕　行　あて

プロポーザル参加表明書

　令和7年4月14日付で公告された「彦根市職員ストレスチェック委託業務」の公募型プロポーザルに参加を表明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 所在地（本社） | 〒 |
| ２ | 事業者名 |  |
| ３ | 代表者名 |  |
| ４ | 担当事業所の所在地 | 〒 |
| ５ | 担当事業所名 |  |
| ６ | 担当者の役職、氏名 |  |
| ７ | 電話番号 |  |
| ８ | ＦＡＸ番号 |  |
| ９ | E-mailアドレス 注） |  |

　 注）彦根市からのメールによる連絡等は、このアドレスあてに行います。

※必要事項を記入のうえ、令和7年4月18日(金)までに、電子メール(jinji@ma.city.hikone.shiga.jp)又は彦根市人事部人事課に持参にて、提出してください。なお、メールの場合は、電話(0749-30-6106)にて着信確認を行ってください。