参加表明書

年　　月　　日

裾野市長 宛

所在地

事業者名

代表者名 ㊞

　令和７年度裾野市特定健診未受診者対策事業業務委託のプロポーザルに参加を希望するため、参加資格を満たすことを誓約し、関係書類を添えて提出します。

記

１．提出書類

（１）過去5年間（令和元年度から令和5年度）において、他自治体または健保組合等で行った、特定健診またはがん検診の受診勧奨業務の契約書の表紙の写し（契約書の表紙だけでは業務内容がわからない場合は、仕様書の写し、代表的なもの最大10件）

（２）一般財団法人日本情報経済社会推進協会「プライバシーマーク」または「情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）適合性評価制度」の証明書の写し（現在申請中の場合は、申請書類の写し）

２．連絡担当者

所属部署

職・氏名

電話番号

ファクシミリ

E—mail