（様式第１）

プロポーザル参加意向申出書

　　　　　年　　月　　日

　竜王町長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職および氏名　　　　　　　　印

下記案件についてプロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名　　令和７年度竜王町国民健康保険特定保健指導および利用勧奨等業務

２　履行場所　　滋賀県蒲生郡竜王町大字小口３番地　竜王町役場

３　履行期間　　契約締結日から令和８年３月31日まで

４　必要書類　　会社概要（任意様式）、業務実績調書（様式第２）

（備考）

・使用する印鑑は、契約の締結および代金の請求等に使用する代表者の印鑑とすること。

・会社概要は、設立年月日、代表者氏名、資本金、売上高、自己資本比率、賠償責任保険の加入有無、従業員数（うち技術者数）および業務内容等について具体的に記載すること。なお、会社パンフレット等で記載内容を満たしている場合、それを添付してもよい。