

(様式5)

令和 年 月 日

松伏町長 鈴木 勝 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名
電 話 番 号

企 画 提 案 書

下記の業務について、企画提案書を提出します。

なお、提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

業務名：令和6年度 特定健診未受診者勧奨及び特定保健指導未利用者勧奨業務委託

企画提案書作成・連絡担当者

所 属	
氏 名	
電 話	
F A X	
メー ル	

(様式5)

(別添1)

会社としての 同種 類似 業務の実績報告書

【商号又は名称

】

- | | | | | | | | | |
|---|----------------|-----|----|-----|----|-----|---|--|
| 1 | (1)業務名： | | | | | | | |
| | (2)発注機関： | | | | | | | |
| | (3)履行期間： | | | | | | | |
| | (4)対象者数： | | | | | | | |
| | (5)事業成果：受診率前年比 | +・- | pt | 勸奨前 | %→ | 勸奨後 | % | |
| 2 | (1)業務名： | | | | | | | |
| | (2)発注機関： | | | | | | | |
| | (3)履行期間： | | | | | | | |
| | (4)対象者数： | | | | | | | |
| | (5)事業成果：受診率前年比 | +・- | pt | 勸奨前 | %→ | 勸奨後 | % | |
| 3 | (1)業務名： | | | | | | | |
| | (2)発注機関： | | | | | | | |
| | (3)履行期間： | | | | | | | |
| | (4)対象者数： | | | | | | | |
| | (5)事業成果：受診率前年比 | +・- | pt | 勸奨前 | %→ | 勸奨後 | % | |
| 4 | (1)業務名： | | | | | | | |
| | (2)発注機関： | | | | | | | |
| | (3)履行期間： | | | | | | | |
| | (4)対象者数： | | | | | | | |
| | (5)事業成果：受診率前年比 | +・- | pt | 勸奨前 | %→ | 勸奨後 | % | |
| 5 | (1)業務名： | | | | | | | |
| | (2)発注機関： | | | | | | | |
| | (3)履行期間： | | | | | | | |
| | (4)契約金額： | | | | | | | |
| | (5)業務概要： | | | | | | | |

※直近3年間(令和3年度～令和5年度)において契約したものについて、代表的なもの最大計20件まで記載すること。

(様式5)

(別添1)

会社としての 同種  類似 業務の実績報告書

【商号又は名称

】

6 (1)業務名：

(2)発注機関：

(3)履行期間：

(4)契約金額：

(5)業務概要：

7 (1)業務名：

(2)発注機関：

(3)履行期間：

(4)契約金額：

(5)業務概要：

8 (1)業務名：

(2)発注機関：

(3)履行期間：

(4)契約金額：

(5)業務概要：

9 (1)業務名：

(2)発注機関：

(3)履行期間：

(4)契約金額：

(5)業務概要：

10 (1)業務名：

(2)発注機関：

(3)履行期間：

(4)契約金額：

(5)業務概要：

※直近3年間(令和3年度～令和5年度)において契約したものについて、代表的なもの最大計20件まで記載すること。