企画提案公募参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

直方市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　下記業務に関し、公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、企画提案公募要領における応募資格の要件を満たしていることを確認しました。

記

業務の名称　　直方市健康ポイント事業促進業務

担当者連絡先

（氏名）

（電話番号）

（電子メール）