（様式２号）

令和７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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　埼玉県知事　大野元裕

　（Email：a3350-11@pref.saitama.lg.jp）

　　　　　　　　　　　　　　　企画提案者

　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事業所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　下記業務の企画提案に基づく選定について、「令和７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公募型プロポーザル実施要領」に基づき、参加の希望を表明するとともに、企画提案書、参考見積書、登記事項証明書写しを提出します。

　なお、当該業務に係る手続き開始の公告で示された資格要件に該当する者であること、並びに本書及び資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　対象業務

（１）委託業務名　令和７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

（２）実施主体　　埼玉県

（３）履行期限　　令和８年３月３１日

２　公告日　　　　令和７年２月２６日

　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者所属・役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail：