（　様式１　）

令和　　年　　月　　日

北九州市 保健福祉局 健康推進課　行

E-Mail：　ho-kenkou@city.kitakyushu.lg.jp

令和７年度 女性にやさしい社会づくりに向けたウーマンヘルスケア推進業務委託

質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 |  |

|  |
| --- |
| 【担当者】 |
| 商号又は名称 |  |
| 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

（　様式２　）

令和　　年　　月　　日

北九州市長　武内　和久　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 |  |

令和７年度女性にやさしい社会づくりに向けたウーマンヘルスケア推進業務委託

公募型プロポーザル参加表明書

令和７年度女性にやさしい社会づくりに向けたウーマンヘルスケア推進業務委託に係る公募型プロポーザルに参加します。

なお、実施説明書「６　参加資格」をすべて満たしていることを誓約します。

|  |
| --- |
| 【担当者】 |
| 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

（　様式３　）

令和　　年　　月　　日

北九州市長　武内　和久　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

企画提案書の提出

令和７年度女性にやさしい社会づくりに向けたウーマンヘルスケア推進業務委託に係る公募型プロポーザルについて企画提案書を提出します。

なお、企画提案書の記載事項は事実に相違ありません。

|  |
| --- |
| 【担当者】 |
| 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

（　様式４　）

■会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業概要 |  |
| 当該委託業務に類似の事業実績 |  |

（　様式５　）

■実施体制及びスケジュール

（＊企画提案書に、「実施体制及びスケジュール」を記入する場合は、様式５の添付は不要）

|  |
| --- |
|  |