様式第１号

令和７年　月　日

　山口県知事　村岡嗣政　様

 　　　 （提出者）所在地又は住所

業務名　令和７年度やまぐち健診（検診）総合促進業務

　上記業務のプロポーザル方式に係る手続に参加します。

　また、地方自治法施行令第１６７条の４第１項又は第２項の規定に該当しない者であることを誓約します。

なお、応募要領５（２） に掲げる資格について、 登録済みです。

資格審査を申請し（てい）ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※どちらかに○をしてください。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地又は住所 |  |
| 企業名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※提出期限：令和７年９月１０日（水）午後５時まで