（様式６）

企画提案書表紙

　　年　　月　　日

小田原市長　あて

小田原市国民健康保険特定保健指導業務プロポーザルについて、企画提案書を提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者職・氏名 | 　 |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡担当者 | 役職 |  | 氏名 |  |
|  | 所属部署 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| メール |  |