（様式１）

令和７年　月　日

富山県厚生部厚生企画課医療保険係　行

（Ｅ-mail：[akoseikikaku@pref.toyama.lg.jp](mailto:akoseikikaku@pref.toyama.lg.jp)）

企画提案参加申込書

　成果連動型委託契約（PFS）を活用した特定保健指導実施率向上支援事業業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加を下記のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

**※令和７年３月12日（水）１７時まで（必着）**