様式第２号

令和６年度オンライン産業医面接指導強化業務　申込書

令和　　年　　月　　日

　徳島県知事　殿

郵　便　番　号：

所　 在 　 地：

名 称 ( 商号 )：

代表者 職･氏名：

　次のとおり、オンライン産業医面接指導強化業務に申込みます。

　１　企画提案書

添付のとおり

　２　添付書類

別紙のとおり

□企画提案書

□見積書

□直近５年の同種事業の実績が分かるもの

□法人の場合は登記簿謄本（履歴事項全部証明書）、

個人事業者の場合は個人事業開始届のコピー

□会社概要が分かる書類

□直近の決算書

□都道府県税の未納がない旨の証明書

　　　　　　　　　　 　　（事務担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |