

令和 年 月 日

様

三朝町企画健康課長  
( 公 印 省 略 )

三朝町大腸内視鏡検査・胸部 CT 検査費助成事業の  
運營業務委託に係るプロポーザル参加資格審査結果通知書

三朝町大腸内視鏡検査・胸部 CT 検査費助成事業の運營業務委託に係るプロポーザルにおいて、参加申込書を御提出いただき、ありがとうございます。

貴社におかれましては、参加資格要件を満たしていることを確認しましたので、通知します。つきましては、下記のとおり企画提案書等を御提出ください。

なお、今後、参加資格要件を満たさなくなった場合は、失格になることを申し添えます。

記

1. 提出書類及び数量

- (1) 企画提案書《正本 1 部 + 副本 (写し) 6 部》
- (2) 提案見積書【様式第 7 号】《1 部》※見積金額の内訳がわかるものを添付すること。

2. 提出期限

令和 7 年 5 月 16 日 (金) 午後 5 時

3. 提出先及び提出方法

【提出先】〒682-0195 鳥取県東伯郡三朝町大字大瀬 999 番地 2  
三朝町企画健康課

【提出方法】持参又は郵送 (提出期限内必着。)

4. その他

プレゼンテーションの詳細については、後日通知します。

<担当>

三朝町企画健康課 健康づくり係

主査 福田 香織

電話 0858-43-3506 FAX 0858-43-0647

Mail k-fukuda@town.misasa.tottori.jp