（別紙１）

提案参加意向確認書

　山口県健康福祉部薬務課（担当：矢野）　行

（E-mail：a15400@pref.yamaguchi.lg.jp）

業務名：病院・薬局薬剤師の採用力向上セミナー実施業務

上記業務の公募型プロポーザル方式に係る手続に参加します。

なお、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。

令和　　年　　月　　日

企 業 名・代表者氏名

|  |
| --- |
|  |

所 在 地

|  |
| --- |
|  |

電話番号

|  |
| --- |
|  |

E-mail

|  |
| --- |
|  |

担当者　職・氏名

|  |
| --- |
|  |

回答期限　令和７年７月１８日（金）午後５時まで