（様式１）

申 請 書

年　　月　　日

浦添市長 殿

　　　　所在地

　団体名

代表者職・氏名 印

浦添市特定保健指導業務を受託したいので、下記提出書類を添えて申請します。

【提出書類】

（１）業務提案書（様式２）

（２）運営についての重要事項に関する規程の概要（保健指導機関）

（３）団体（会社）概要（パンフレット等）

（４）特定保健指導従事者名簿

　　　実務経験証明書（看護師従事者のみ）