

様式 9

令和7年度佐野市特定健診受診率向上事業業務委託提案に関する事項

法人名	
個人情報保護(個人情報保護の管理方針と方法について)	

※ 記入欄が不足する場合は、別紙としてA4縦の用紙を使用してください。