

整理番号	
------	--

*事務局使用欄

様式第1号

参加申込書

ヘルストピア延岡健康増進業務委託事業者選定プロポーザルにつきまして、関係書類を添えて参加の申し込みをします。

また、申し込みにあたり、ヘルストピア延岡健康増進業務委託事業者選定プロポーザル実施要領の5に定める応募資格要件を満たしていること、及び、提出したすべての書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

代表取締役社長 読谷山 洋司 様

(提出者)

住 所 :

会社名又は氏名 :

代表者氏名 :

印

(担当者連絡先)

担当者氏名 :

担当者所属 :

電話番号 :

FAX 番号 :

E-mail :