

(様式第1号)

参加申込書

令和 年 月 日

ヘルストピア延岡株式会社 様

住 所 :

商号又は名称 :

代表者氏名 :

⑩

当社は、提案者に求められる資格要件を満たしており、「ヘルストピア延岡売店コーナーの運営事業者選定」への参加を申し込みます。

【担当者】

所属・役職	
氏 名	
電 話 番 号	
F A X	
メールアドレス	