

様式 1

令和 年 月 日

(宛先)

小 諸 市 長

住所

商号又は名称

代表者名

印

プロポーザル参加申込書

次の件について、プロポーザルへの参加を申請します。

件名：令和 8 年度 小諸市特定健診受診勧奨業務

1 添付書類

- (1) 誓約書（様式 2）
- (2) 組織概要（様式 3）
- (3) 実績報告書（様式 4）
- (4) 特許（登録）証（写し）

2 担当者連絡先

所属：

役職：

氏名：

所在地：〒

電話番号：

F A X 番号：

電子メール：