申込書

八王子市長　初宿　和夫　殿

「第2期八王子市国民健康保険データ活用保健事業実施計画の中間評価及び改訂版作成支援業務委託公募型プロポーザル募集要項」に基づき、本申込書に関係書類を添えて申し込みます。

なお、上記募集要項の応募資格を全て満たしていること及び、提出書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

住所又は

事業所所在地

名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　担当者氏名

　　　　連絡先（電話）

　　　　　　（メール）