

企画競争参加申請書

令和      年      月      日

岡山市長   大森   雅夫   様

住所

商号又は名称

代表者名

印

担当者

所属

役職氏名

電話番号

F A X 番号

電子メール

岡山市国民健康保険特定保健指導実施率向上対策業務委託の企画競争に参加したく、必要書類を添えて申請します。

なお、当該業務に係る契約を締結する能力を有しない者又は破産者で復権を得ない者でないこと並びにこの申請書及び添付書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。