

## プロポーザル参加表明書

令和 年 月 日

富田林市長 様

(申込者) 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

業者番号

「富田林市国民健康保険窓口等業務の委託業務に係る公募型プロポーザル参加者募集要項」に基づき、参加を表明します。

なお、募集要項に規定されている参加資格を満たしていることを誓約するとともに、当該誓約に違反があった場合には、一方的に審査手続きから除外されても異議ありません。

### 記

1、業務名

富田林市国民健康保険窓口等業務の委託業務

2、添付書類

募集要項「5. 参加手続(2)の(ア)」に記載の各種提出書類

3、申込者の窓口となる担当者

	住所	
	所属	
	役職	
	氏名	
連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	