入札参加申込書

下記の案件について、競争入札に参加したく、下記により、申込致します。

記

１ 件名　特定健診及び長寿健診の受診促進に繋がる広報制作

２　 入札業者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者電話番号 |  |
| 代表者FAX番号 |  |
| 担当者所属名称 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者所属住所等 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者FAX番号 |  |
| 担当者メールアドレス |  |

令和 年 月 日

鹿児島県保険者協議会

会　長　　 山　田　　理　佳 　殿

所在地

商号又は名称

代表者又は代理人の氏名　　　　　　　　　　　　　印