（様式1）参加申込書

令和　　年　　月　　日

　中津市病院・診療所事業管理者　是　永　大　輔　あて

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

　当社は、「中津市民病院WEBサイトリニューアル委託事業」の公募型プロポーザル実施要項の内容を理解した上で、本プロポーザルに参加します。

　なお、当社は本プロポーザルへの参加資格を有しますので、下記の書類を添付するとともに、これらの書類に記載した内容が事実と相違ないことを誓約します。

添付書類

□ （様式2）会社概要書

　□ （様式3）受注実績調書

（担当）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　容 |
| 郵便番号・所在地 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| Ｅメール |  |