

(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	