

参加申込書

小田原市高齢者実態調査及び介護保険利用者等調査業務委託業者選定のための提案につきまして、次のとおり参加を希望します。

なお、この参加申込書、添付書類及び今後のこの募集に関して提出する書類に記載及び添付するものは、事実と相違ないことを誓約します。

参加	提 案
	小田原市高齢者実態調査及び介護保険利用者等調査業務

↑参加する場合は「参加」の欄に○をつけてください。

平成28年 月 日

小田原市長 様

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者職

代表者氏名

印

担当者氏名

所属部署

電話番号

メールアドレス

提出期限 10月27日(木)