（様式１）

企画競争参加申請書

令和　　年　　月　　日

　　岡山市長　　大森　雅夫　 様

共同企業体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

〒

住　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連  絡  先 | 電話番号 | |  |
| ＦＡＸ番号 | |  |
| 担  当  者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電子メール  アドレス |  |

岡山市国民健康保険ICTを活用した特定保健指導業務委託の企画競争に参加したく、関係書類を添えて申請します。

なお、岡山市国民健康保険ICTを活用した特定保健指導業務委託企画競争実施の公示における参加資格を全て満たしていること、並びにこの申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。