様式第２号

**参加申込書**

年　　月　　日

米子市長　様

　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記業務のプロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、参加するにあたり、本業務に係る「米子市要介護認定調査システム導入業務委託公募型プロポーザル実施要領」にある参加資格を満たしており、この申込書及び添付書類のすべての記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１．業務名

　米子市要介護認定調査システム導入業務

２．担当者（連絡先）

所 属：

氏 名：

電 話：

ＦＡＸ：

メールアドレス：