

(様式1)

## 公募型指名競争入札参加申込書

令和 年 月 日

次の業務の入札に参加したいので、資料を添えて申し込みます。

なお、資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

件名 特定保健指導支援システム提供業務

(宛先) 秋田市長

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

(電話)

(e-mail)

本件責任者

(部署名・氏名) \_\_\_\_\_

担当者

(部署名・氏名) \_\_\_\_\_

(担当者連絡先)