

様式 1

参加申請書

1. 業務名 特定健診受診率向上事業委託（受診勧奨）
2. 履行期限 令和 6 年 3 月 3 1 日

上記業務に係るプロポーザルへの参加を申請します。

令和 5 年 月 日

（あて先）成田市長 小 泉 一 成

（提出者）住 所

法人名

代表者名

担当者名

電話番号

FAX 番号

E-mail

印