越谷市感染症管理システム導入・運用業務委託

（様式１）

企画提案選考会参加申込書

令和　　年　　月　　日

越谷市長　宛

上記選考会に参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |