

様式第1号(第7条関係)

御殿場市プロポーザル参加表明書

令和5年 月 日

御殿場市長 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

電話番号 ()

令和5年2月22日付けで実施の公表がありました、次のプロポーザルに参加を希望するため、御殿場市プロポーザル実施要綱第7条の規定により、必要書類を添えて申請します。

なお、御殿場市プロポーザル実施要綱第5条の規定に基づく参加資格を有することを誓約します。

業務名 御殿場市国民健康保険第三期データヘルス計画策定等業務委託