

参加申出書

令和 6年 月 日

北九州市長 武内 和久 様

住所
商号又は名称
代表者

「国民健康保険システム標準化にかかる業務改革プラン策定支援業務委託」公募型プロポーザルに参加します。

なお、実施説明書記載の参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

(担当者連絡先)

氏名
所属・役職
電話番号
メールアドレス