（様式２）

令和　　年　　月　　日

（宛先）上越市長　中川　幹太

（健康づくり推進課）

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

公募型プロポーザル参加申込書

１　業務の名称：上越市健康ＤＸ事業企画運営業務委託

上記業務について、公募型プロポーザルの参加を申し込みます。

以後の連絡は、下記宛てにお願いします。

郵 便 番 号　　 〒　　　－

住　　　 所

電 話 番 号　　（　　　）　　　－

ＦＡＸ 番号　　（　　　）　　　－

Ｅ-ＭＡＩＬ

氏　　 　名

役　　　 職