

(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