

(様式1)

公募型指名競争入札参加申込書

令和 年 月 日

秋田市介護予防・日常生活圏域高齢者ニーズ調査業務委託の入札に参加したいので、資料を添えて申し込みます。

(宛先) 秋 田 市 長

住 所

商 号 又 は 名 称

代表者職・氏名

本件責任者(部署名・氏名)

担 当 者(部署名・氏名)

電話番号

Eメール