

(様式第1号)

## 参加申請書

(件名) 公益財団法人宇都宮市医療保健事業団健診センター健診システム更新業務

公益財団法人宇都宮市医療保健事業団が行う標記業務の提案プロポーザルに基づく業者選定に参加したいので、「同種業務の履行実績調書(様式第2号)」「秘密保持誓約書」「会社概要」を添えて参加申請書を提出します。

なお、当社の概要等は下記のとおりです。

### 記

#### 1 企業概要について

- (1) 事業者名称(商号又は名称)
  - (2) 所在地(登記簿に記載の住所)
  - (3) 宇都宮市内の事業所・支店等の名称
  - (4) 宇都宮市内の事業所・支店等の住所
  - (5) ホームページアドレス
  - (6) 担当者の連絡先  
所属部署  
職名  
電話番号
- |         |
|---------|
| 氏名      |
| メールアドレス |

令和 年 月 日

(あて先) 公益財団法人宇都宮市医療保健事業団

(提案者) 事業者名  
所在地

代表者

印