

【様式第 1 号】

令和 6 年      月      日

参加表明書

黒石市長    高樋    憲    様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

担当者      氏名

所属

<連絡先>

電話

FAX

Mail

国民健康保険市町村事務処理標準システム導入業務委託に係るプロポーザルに参加したいので、参加資格要件等に関する書類を添えて申請いたします。

◎添付書類

(1) 会社概要

(2) 【様式第 2 号】導入実績一覧表