

(様式第 2 号)

入札参加申込書

令和 年 月 日

三重県市町村職員共済組合
理 事 長 尾 上 壽 一 様

住所又は所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者の職氏名 _____ ㊞

担当者の職氏名 _____

電 話 番 号 _____ — —

電 子 メ ー ル _____

令和 8 年 10 月 1 日付けで入札公告がありました、データヘルス計画推進支援業務委託に関する一般競争入札に参加を希望するので申し込みます。

備考 代表者印は、登録印を押印すること。