

参 加 表 明 書

令和      年      月      日

交野市長   山本   景   様

住      所

事業者名

代 表 者

参加する業務の番号に丸をつけてください。

業務名	1	予約受付業務
	2	がん検診・特定健診等業務
	3	女性がん検診業務

上記事業の公募型企画提案に参加いたしますので、誓約書を添えて参加表明書を提出いたします。

連 絡 先	
住      所	
事   業   者   名	
所 属 部 署 名	
担 当 者 氏 名	
電 話 番 号	
ファックス番号	
メールアドレス	