

参加意向申出書

令和5年 月 日

黒潮町長 松本 敏郎 様

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____

次の件について、プロポーザルに参加を申し込みます。

件名：黒潮町介護認定調査システム調達業務

【連絡先】

所 属 _____

担当者 _____

電 話 _____

F A X _____

電子メール _____