年　　　月　　　日

　射　水　市　長　あて

（申請者）

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

申　　請　　書

射水市多職種連携支援システム構築業務について企画提案を申請します。

なお、「射水市多職種連携支援システム構築業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領」における参加資格要件を全て満たしており、提出書類等の記載事項は事実と相違ありません。

＜担当者連絡先＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担 当 者 | ふりがな | 役職名 |  |
| 担 当 者 | ふりがな | 役職名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メ ー ル |  |