（様式第２号）

参加申込書

令和　　年　　月　　日

射水市長　　あて

所在地（住所）

法人名（団体名）

代表者

担当者

電話番号

メール

　射水市心の健康観察システム使用契約に係るプロポーザルに参加したいので申し込みます。