別記様式１

療養費（柔整・あはき）二次点検等業務に係る応募申請書

令和　　　年　　　月　　　日

香川県国民健康保険団体連合会

理事長　有 福 哲 二　 様

（応募者）

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和６年９月６日付けで公告のあった、療養費（柔整・あはき）二次点検等業務について、下記の提出書類を添えて応募します。

記

１　企画提案書　　　　　　　　　　　　　　　　部

２　見　積　書　　　　　　　　　　　　　　　　部

３　応募資格に適合する旨の宣誓書　　　　　　　部

＜連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職名・氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E–ｍａｉｌ |  |