入札説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

徳島県国民健康保険団体連合会

理事長　内　藤　佐和子　殿

申込者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

代表者名

　徳島県国民健康保険団体連合会の実施する「保険者支援情報ネットワークシステム機器等調達」の入札説明会に参加を申込みます。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |
| メールアドレス |  |