（提出書類Ⅰ）

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　殿

|  |
| --- |
| 令和７年　　月　　日 |
|  | 住　所 |  |
|  | 会社名（商号）又は名称 |  |
|  | 代表者 |  |  |

徳島県国民健康保険団体連合会が実施する「公用車調達」の参加資格を有していることから申し込みます。

|  |
| --- |
| 【連絡先】 |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |
| メールアドレス |  |