

一般競争入札参加資格確認申請書

岐阜県後期高齢者医療広域連合長 柴橋 正直 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

連絡先 担 当 者
電 話 番 号
F A X 番 号
メールアドレス

このたび、下記業務の一般競争入札に参加申請します。下記業務の入札に際しては、関係法令を遵守し、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。なお、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合は、いかなる措置を受けても異存ありません。

記

業 務 の 名 称 コールセンター運営業務