令和　　年　　月　　日

宗像市長　伊豆　美沙子　あて

（提出者）

住所

商号又は名称

代表者役職・氏名

参加表明書

令和６年１２月２７日付で公告のありました診療報酬明細書、柔道整復施術療養費及びあはき療養費支給申請書内容点検等業務委託に係るプロポーザルについて、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。なお、参加資格の要件を満たしていること、及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者FAX番号 |  |
| 担当者ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |