

# 入札参加申請書

令和 年 月 日

沖縄県国民健康保険団体連合会  
理事長 石嶺 傳實 様

申請者 郵便番号  
住所又は所在地  
名称又は商号  
代表者職氏名  
電話番号  
担当者

印

沖縄県国民健康保険団体連合会が実施する下記の入札に参加したいので、別添「調査票」を添付の上、入札参加を申請します。

なお、この申請書及び調査票の記載事項は、事実と相違ありません。

記

- 1 件名 令和6年度国保会館警備委託契約