（様式１）

プロポーザル参加意向申出書

令和　　年　　月 　日

豊橋市長　浅 井 由 崇 様

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名

令和６年４月１８日付けで公告された下記プロポーザルに参加を申し込みます。

なお、添付の提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１　件　　名　　　　 豊橋市健康管理システム標準化対応業務委託

２　添付書類　　　 （１）会社概要、参加資格確認及びISMS認証の取得状況（様式２）

連絡担当者

所属

氏名

電話

ファックス

電子メールアドレス