様式第１号

日本栄養士会研修管理システム提供業務 参加表明書

　年　　月　　日

公益社団法人 日本栄養士会 会長 様

郵便番号

住所（所在地）

商号又は名称

代表者名

日本栄養士会研修管理システム提供業務の委託に係るプロポーザルに応募したいので、「日本栄養士会　研修管理システム提供業務仕様書」に基づき参加表明書を提出します。

なお、添付書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 内　　　　　　　　容 |
| 応募者名(\*1) | |  |
| 代表者氏名 | |  |
| 所在地または住所 | |  |
| 電話番号 | |  |
| 担当者 | 住所(\*2) |  |
| 担当部署 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |