

## アンケート（参加表明）

蒲郡市体重管理システム業務についてのプロポーザルの参加を希望します。  
本書を提出した上は、企画提案書等の提出書類を所定の期日までに提出いたします。

平成 2 9 年      月      日

蒲郡市健康推進課長 様

（担当者）

所属

氏名

電話番号

F A X 番号

E-mail

連絡先：愛知県蒲郡市浜町 4 番地

電話      0533-67-1151

Fax      0533-67-9101

E-mail hoken@city.gamagori.lg.jp

担当 石黒・太田