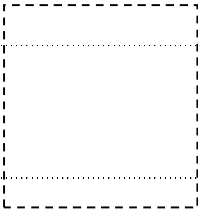
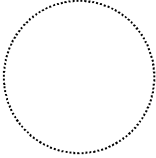


様式 1

福山市高齢者肺炎球菌予防接種に関する対象者への案内文の
印字等業務委託入札参加資格審査申請書

年 月 日

福山市長 様

申請者	本店所在地		実 印
	商号又は名称		
	代表者名		

(角印等を使用する場合は、押印すること。)

2019年度（令和元年度）に福山市が発注する福山市高齢者肺炎球菌予防接種に関する対象者への案内文の印字等業務委託の一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて参加資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

【申請対象業務】

福山市高齢者肺炎球菌予防接種に関する対象者への案内文の印字等業務