介護情報基盤等コンタクトセンター業務の調達

一般競争入札参加希望申込書

令和7年　月　日

【申込件名】

介護情報基盤等コンタクトセンター業務の調達

【申込者】

１．社名及び所在地等

|  |
| --- |
| 社名 |
| 所在地 |

２．担当者

|  |
| --- |
| 氏名 |
| 所属部署 |
| ＴＥＬ（直通） |
| メールアドレス |

【申込先】

公益社団法人国民健康保険中央会 保健福祉部 介護情報基盤構築準備室

　　東京都千代田区永田町１－１１－１ 三宅坂ビル２階

次の書類を添えて申し込むこと

・資格審査結果通知書（全省庁統一資格）の写し