**予防接種事務デジタル化に係るワクチン配送に関するシステムの**

**システム要件定義、基本設計等業務一式**

**一般競争参加希望申込書**

令和７年　　月　　日

【申込件名】

「予防接種事務デジタル化に係るワクチン配送に関するシステムのシステム要件定義、基本設計等業務一式」の調達一般競争参加希望

【申込者】

１．社名及び所在地等

|  |
| --- |
| 社名 |
| 所在地　〒　　　－ |
| TEL： |

２．担当者

|  |
| --- |
| 氏名 |
| 所属部署名 |
| TEL（直通）： |
| FAX： |
| 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　企画部　予防接種システム準備室

〒100-0014  
東京都千代田区永田町１丁目１１番３２号　全国町村会館　西館６階

ＴＥＬ:０３－３５１９－８１５６  
（行政機関の休日を除く日の10時から17時）