特定健康診査受診率向上インセンティブ事業用物品　見積入札参加申込書

令和　　年　　月　　日

　串本町長　　田嶋　勝正　あて

　　　串本町サンゴ台690-5　住民課 医療保険・年金グループ

　　　　　TEL：0735-62-0561　　FAX：0735-62-1804

【物品名】

箱ティッシュ ： 400枚(200組)/箱 × 5箱パック × 1,296パック

【住所・社名・代表者名】

住所

社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

【電話番号・FAX番号】

電話番号

FAX番号

【参加の条件】

（1）令和 6年 4月 1日現在、串本町内に店舗又は事務所を有し、令和5年に営業

を行っていること。

（2）町税等に滞納がないこと。

（3）営業経歴及び営業状態が良好であること。

【募集期間】

令和 6年 7月 1日（月）～ 7月12日(金)

住民課まで封書にて送付するか、持参してください。