参加申請書

令和７年（2025年）　　月　　日

（あて先）横須賀市長

**《申請者》**

所在地

名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

横須賀市が実施する国民健康保険制度パンフレットの作成業務に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、参加資格要件は全て満たしており、本申請書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

・国民健康保険制度パンフレット

**《連絡先》**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　（　　　　　） |
| FAX番号 | 　（　　　　　） |
| メールアドレス |  |

* 提出方法　　持参または郵送
* 提出期限　　令和７年３月４日（火）午後５時必着
* 提出先　　　〒238-8550　横須賀市小川町11番地

横須賀市役所　健康部健康保険課保険料係