（別紙１）

令和３年　　月　　日

（あて先）

京都市保健福祉局

健康長寿のまち・京都推進室健康長寿企画課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

「令和３年度骨髄バンクの推進に係る周知啓発」業務委託に関するプロポーザル参加届

　令和３年８月２３日付で公募がありました標記プロポーザルについて，参加します。

|  |
| --- |
| 【連絡先】 |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |