参　加　申　込　書

令和 ５ 年　　　月　　　日

岡山県保険者協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和５年度岡山県保険者協議会デジタルサイネージ広告及び各駅でのポスター掲示による広報事業における公募型プロポーザル募集要領に基づき、参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　[連絡先]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｔ Ｅ Ｌ　(　　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ　(　　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail