参 加 申 込 書

令和７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７年度岡山県保険者協議会YouTube広告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

TEL 　(　　　)

FAX 　(　　　)

E-mail