

(別 添)

令和 年 月 日

「国立研究開発法人国立環境研究所職員等に対する健康診断実施業務」に係る入札可能性調査
登録用紙

事業者名

住 所 : _____

商号又は名称 : _____

代 表 者 氏 名 : _____

連絡先

住所（上記と異なる場合） :

T E L :

E-mail :

担当者名 :

公募要領に示された業務内容、応募要件等について熟読し、承知の上、登録致します。