様式１

　　年　　月　　日

　大分県医療ロボット・機器産業協議会

会長　　丸井　彰　　　　殿

住　　　　所

法　 人 　名

施　 設　 名

代表者氏名

介護福祉機器評価ラボ施設運営委託業務応募申請書

　当法人（団体）は介護福祉機器評価ラボ施設運営委託業務募集要項に則り、介護福祉機器評価ラボ施設に応募します。

（申請者記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記入欄 |
| 事業者（団体）名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者連絡先等 | 部署名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

提出書類

①介護福祉機器ラボ施設運営委託業務応募申請書　別紙（様式２）

②誓約書（様式３）

③その他

　※直近期の決算資料

　※事業者や施設の案内資料（パンフレットなど）