参加表明書

年　　月　　日

地方独立行政法人

東京都立産業技術研究センター　理事長　　殿

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【担当者】

氏名

TEL/FAX

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

(件名)地方独立行政法人東京都立産業技術研究センター インフルエンザ集団予防接種

|  |
| --- |
| 【接種費用】　　　　　　　　　　　円　（一人当たり・税込） |

　本件について、上記金額をもって参加表明します。

　また、本法人は「会社更生法及び民事再生法等による手続きをしていないこと。」「東京都暴力団排除条例（平成23年東京都条例第54号）に掲げる暴力団関係者及びそれらの利益となる活動を行う者でないこと。」「政治団体、宗教団体又はそれに類する団体でないこと。」を誓約します。