

(様式1)

平成 年 月 日

市立大津市民病院入院用品レンタルサービスに伴う賃貸借契約
にかかるプロポーザル 参加申込書

地方独立行政法人
市立大津市民病院
理事長 片岡 慶正 様

標記の件について、参加資格を満たしていること及び添付書類の全ての記載事項に虚偽がないことを誓約し、公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

(参加者)

所在地

名称

代表者職氏名

印

(作成責任者)

所属・職名・氏名

電話番号

FAX 番号

E-mail