

(様式1の1)

## 公募型指名競争見積参加申込書

年 月 日

市立宇和島病院  
宇和島市病院事業管理者 市川 幹郎 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

印

公募型指名競争見積に参加したいので、申し込みます。  
なお、申請書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 公示番号

2. 名 称