

(様式1の1)

公募型指名競争見積参加申込書

年 月 日

宇和島市病院事業管理者 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、申し込めます。
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