

令和 年 月 日

宇和島市病院事業管理者 様

所在地：

商号又は名称：

代表者氏名： 印

参加申込書

下記業務に係るプロポーザルに参加したいので、資料を添えて申し込みます。なお、地方自治法施行令第167条の4の規定に該当するものではないこと並びに添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

※「単独提案」又は「共同提案（JV）」を選択し○印を記入してください。

※ 共同提案（JV）の場合は、「共同提案者一覧」（様式4別紙）及び共同企業体協定書（写し）を添付してください。

単独提案	共同提案（JV）
------	----------

記

業務名称 : 診療材料等調達支援業務

【担当者連絡先】

所属：

氏名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：