一般競争入札参加申請書

令和　　年　　月　　日

福知山市病院事業管理者　阪上　順一　　様

申　請　者　　　　　　（郵便番号　　　　－　　　　　　）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の職･氏名

申請担当者

所　　　属

氏　　　名

電　　　話

F　A　X

下記の業務に係る一般競争入札に参加したいので、別添書類を添えて申請いたします。なお、申請書類及び関係書類の全ての記載事項については、事実と相違ないこと、及び公告に記載された全ての入札参加資格を満たしていることを誓約します。

記

1　入札対象契約名称

患者給食業務

2　添付書類

市立福知山市民病院公告第１８号（令和５年２月２１日付）　3(4)に示す書類