市立福知山市民病院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　　住　　　所

商号又は名称

代　表　者

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

　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。

記

１　入札対象業務

　業務名　　市立福知山市民病院クレジットカード（JCB･AMEX･DINERS）決済業務

　　　　　　（長期継続契約）

２　添付書類

・誓約書（指定用紙）

・営業実績調書（指定用紙）

・その他入札公告３（４）エ以下の書類