入札参加希望申請書

年　　月　　日

医療法人社団創生会　町田病院

院長　五十子　桂祐　様

入札参加資格を有することを誓約し、下記のとおり参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約件名 |  |
| 契約名義人 | （所在地）（名称）（代表者又は契約代理人）　　　　　　　　　　　　　　　　印※契約代理人を置いている場合は代理人氏名を記入してください。 |
| ご担当者 | （所属）（氏名）（電話番号）（電子メールアドレス） |
| ＵＲＬ | ※御社の公式サイトがない場合は、記入不要 |