

参加表明書

平成 年 月 日

地方独立行政法人静岡県立病院機構
静岡県立総合病院 院長 田中 一成 様

住 所
商号又は名称
代 表 者 名 印

下記業務の公募型プロポーザルに参加したいので、参加表明書を提出します。
なお、資格要件及び提出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 公告日 平成 26 年 7 月 日
- 2 業務名 平成 26 年度地方独立行政法人静岡県立病院機構静岡県立総合病院
設備及び環境管理業務委託(平成 26～29 年度)

担当部課名 ○○部△△課□□係

担当者名

電話番号

FAX番号

電子メールアドレス