様式第９号

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

現 場 説 明 会 参 加 申 込 書

平成27年度 静岡県立総合病院　西館等解体工事に係る現場説明会に参加したいので、参加申込書を提出します。

会社名

担当者名

電話番号

　　　　　　　　電子メールアドレス

注）参加を希望しない場合は、参加申込書を提出する必要はない。