

入札参加申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人
兵庫県社会福祉事業団 理事長 山本 嘉彦 様

公告のありました下記委託契約の競争入札に参加したいので、次のとおり申し込みます。

記

1 申込案件 リハビリテーション西播磨病院 給食業務委託

2 申込者 所在地 【〒 - 】

商号又は名称

代表者職氏名

印

担当者氏名

電話番号

FAX番号

資格審査結果通知書等の送り先が上記の所在地と異なる場合はここに明記してください。
送り先住所:【〒 - 】

3 添付書類

- (1) 入札参加資格該当者チェックシート及び該当する添付資料
- (2) 会社概要、沿革等が分かる資料
- (3) 日本メディカル給食協会の会員証の写し
- (4) 財団法人医療関連サービス振興会による医療関連サービスマークの写し

この申込書及び添付書類のすべて記載事項は、事実と相違ありません。