

令和 年 月 日

入札参加申請書

宝塚市病院事業管理者 あて

宝塚市立病院「 」入札公告の各条項を
承知の上、次のとおり申請します。

申請者 所在地（郵便番号 ー ）

企業名等

代表者氏名

印

（担当責任者）

所 属

職・氏名

電話番号

F A X 番号

電子メール