

様式 1

平成 年 月 日

有田市立病院

病院長 尾野 光市 殿

公募型企画競争参加意向申出書

平成 年 月 日付けで公示された下記の件について、公募型企画競争に参加を申し込みます。

記

件 名：有田市立病院 CS セット・紙オムツセット貸付等運営委託 一式

平成 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印