（様式第２号）

周防大島町立東和病院売店運営・自動販売機設置業務

・入院セットサービス業務現地説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

周防大島町病院事業局

病院事業管理者　石原　得博　様

（提出者）

住所

商号又は名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人である場合においては代表者の氏名）

当社（私）は、周防大島町立東和病院売店運営・自動販売機設置業務・入院セットサービス業務等に関する公募型プロポーザル実施要領に基づく、現地説明会の参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 周防大島町立東和病院売店運営・自動販売機設置業務・入院セットサービス業務 | | |
| 事業者名 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| 参加人数 | 人 | | |
| 電話 |  | F A X |  |