（様式第１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

サービス業務等に関する公募型プロポーザル参加申込書

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き、プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、参加条件を満たしていること及び本書並びに添付書類の記載内容に、事実と相違ないことを誓約します。