参加意思表明書

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | 愛媛県立新居浜病院給食業務 |
| 平成　　年　　月　　日　愛媛県立新居浜病院長　様愛媛県立新居浜病院給食業務に係る企画提案について、提案書等関係書類を所定の期日までに提出します。 |
| 法人等の名称 |  | （代表者印） |
| 代表者・職・氏名 |  |
| 担当部署 |  |
| 総括担当者・職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
|  | （受付印） |