

## 入札参加申込書

令和　年　月　日

愛媛県立新居浜病院長様

(申込者)

住 所

商号又  
は名称

代表者職氏名

印

電 話 ( )

—

番

令和2年12月21日公告の「愛媛県立新居浜病院売店等サービス提供施設貸付及び設置運営業務」に関する入札に参加いたしたく、公募内容等を承知のうえ申し込みます。

なお、入札結果に関し、愛媛県立新居浜病院ホームページ等に名称等（注1）及び入札金額、審査結果等を掲載することに同意します。

(注1) 個人の場合は「個人」との表記、法人の場合は所在地及び商号又は名称。

(注2) 入札説明書3の資格要件を確認できる書類を添付すること。