

(別添5様式3)

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 () ー 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。