

総合評価一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人大牟田市立病院
理事長 鳥村 拓司 様

私は、入札説明書、仕様書そのほか本入札に係る書類を熟読、理解した上で、地方独立行政法人大牟田市立病院清掃業務委託業者選定に参加します。なお、選定結果および選定経過について異議申し立ては致しません。

参加希望業者

商号又は名称	
所在地	
代表者氏名	印
電話番号	
FAX番号	
担当者氏名	
担当者所属部署、役職名	
担当者電子メールアドレス	