

## 入札参加申込書

住所 \_\_\_\_\_

社名等 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 印

以下の入札への参加を申し込みます。

|      |                      |
|------|----------------------|
| 件名   | 京都市立京北病院医療系産業廃棄物処理業務 |
| 入札期日 | 平成30年2月14日(水)午後1時    |