

# 入札参加申込書

平成 年 月 日

(あて先) 地方独立行政法人  
京都市立病院機構 理事長

住所

商号 (法人の場合は名称)

印

氏名 (法人の場合は代表者の職・氏名)

印

下記の入札案件に係る公募型指名競争入札に必要な書類を添えて参加を申し込みします。

## 記

### 1 工事件名

京都市立病院整備工事 ただし、救急・災害医療支援センター非常用電源供給設備設置  
工事

### 2 工事場所

京都市中京区壬生東高田町1番地の2

### 3 入札期日

平成27年9月15日(火) 午前11時00分

### 4 担当者名

### 5 連絡先

TEL

FAX