

# 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 (法人の場合は名所)

氏名 (法人の場合は代表者の職・氏名)

以下の入札案件に係る入札に必要な書類を添えて参加を申し込みます。

件名等	件名 救急自動車の購入 調達物品 救急自動車 数量 1台
入札期日	平成29年9月20日(水) 午前11時00分
担当者名	
連絡先	TEL : FAX :