

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事務等業務 |
| 入札期日 | 平成 31 年 2 月 19 日 (火) 午後 1 時 |