

入札参加申込書

令和3年 月 日

(宛先)

地方独立行政法人京都市立病院機構理事長

住所又は所在地
商号又は名称
代表者の職・氏名

印

以下の入札への参加を申し込みます。

件名	地方独立行政法人京都市立病院機構における送迎及び運搬に係る各種委託業務
入札期日	令和3年3月18日(木) 午前10時

担当者名	
担当者連絡先 (電話番号)	
担当者連絡先 (メールアドレス)	