入札参加申込書

令和7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7年11月25日(火)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)	