第１号様式

令和 年 月 日

　一部事務組合下北医療センター

管理者　山　本　知　也　　様

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

# **参　加　申　込　書**

簡易公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加を申し込みます。

なお、この申込書の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業　　務　　名

　　一部事務組合下北医療センターむつ総合病院一般病棟耐震化及び長寿命化調査検討業務委託

２　添　付　書　類

（1）会社概要（第２号様式）

（2）業務実績調書（第３号様式）

（3）誓約書（第４号様式）

(4) 配置技術者調書（第５号様式）

　 (5) 企画提案書一式（第６号様式～第９号様式）

連絡先

担当者氏名

担当部署

電話番号

Ｅメール