

令和 5 年 5 月 日

住所又は所在地
商号又は氏名
代表者職氏名

⑩

担当者名：
電 話：
E-mail：

申 込 書

公立長生病院テレビ付床頭台等の設置及び管理運営事業者募集について、下記のとおり関係書類を添えて申込みいたします。

なお、申込者は本プロポーザルの参加資格要件をすべて満たすことを誓約いたします。

記

- ① 申 込 書 「様式 1」
- ② 会社概要 「様式 2」
- ③ 実績を証明書するもの
- ④ 納税証明書（国税、県税、市町村税）
- ⑤ 履歴事項全部証明書
- ⑤ 財務諸表（決算書類等）