様式第１号

参　加　申　込　書

令和　　　年　　月　　日

　名張市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　公募型プロポーザル方式による提案者の募集について、「名張市公募型プロポーザル方式名張市立病院テレビシステム等設置運営業務委託募集要領」を確認及び承諾した上で、参加を申し込みます。

記

１．　件名

２．　名張市入札参加資格者名簿への登録の有無　　　　　　　　　　有　　・　　無

３．　同種又は類似の業務等の実績

４．　その他（参加申込みに当たり特筆すべき事項等があれば記入）

５．　連絡先

所在地

会社名

所　属

担当者

電　話

F A X

E-mail