

(様式第1号)

令和 年 月 日

企画提案競技参加申込書

鹿児島市立病院長 殿

住 所

名称・商号

代表者氏名

⑩

【連絡担当者】

職・氏名

電話番号

e-mail

鹿児島市立病院院内保育所管理運営業務委託に係る企画提案競技に参加したいので、「鹿児島市立病院院内保育所管理運営業務委託企画提案競技実施要領」に基づき、参加申込書を提出します。

なお、告示第17号（令和5年7月18日）に定められた資格要件を満たしていることを誓約します。