

鹿児島市立病院診療科等紹介動画作成業務委託契約に係る企画提案競技参加申込書

令和5年 月 日

鹿児島市病院事業管理者
 鹿児島市立病院長 坪内 博仁 殿

共同企業体の名称

共同企業体の代表者 住所
 商号又は名称
 代表者名

共同企業体の構成員 住所
 商号又は名称
 代表者名

鹿児島市立病院診療科等紹介動画作成業務委託契約に係る企画提案競技に応募したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、告示第26号(令和5年9月15日)に定められた参加資格要件を満たしていること及びこの企画提案競技参加申込書のほか、関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 鹿児島市業務委託等入札参加有資格業者名簿への登載等の有無

鹿児島市業務委託等入札参加有資格業者名簿への登載の有無		
代表者名		有 ・ 無
構成員名		有 ・ 無
構成員名		有 ・ 無

※代表者及び構成員のそれぞれについて、登録の有無を記載してください（必要に応じて行を追加してください）。

※名簿への登載等が有の者については、一部添付書類の提出を省略できます。

連絡先 (担当者)	住 所	
	部署・役職・氏名	
	電 話 番 号	
	F A X	
	E - m a i l	