

(様式1)

市立池田病院食事提供調理業務  
募集参加資格審査申請書

平成 年 月 日

池田市病院事業管理者 石田 勝重 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者

(本社から委任された者については受任者)

⑩

平成29年11月6日 付で募集のありました、下記の業務に係る募集に参加したく、  
申請書類を提出します。

なお、本件の募集要領の内容を承諾し、参加に必要な資格を全て満たしていることを  
誓約します。

記

業務名 市立池田病院食事提供調理業務

(申請書類)

①申請書(様式1)

②募集要領2.(5)による実績の確認できる契約書の写し