

(様式1)

市立池田病院清掃管理及び中央手術室環境整備業務
募集参加資格審査申請書

令和 年 月 日

池田市病院事業管理者 福島 公明 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

(本社から委任された者については受任者)

印

令和6年11月13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 市立池田病院清掃管理及び中央手術室環境整備業務

(申請書類)

- ①申請書(様式1)
- ②募集要領2.(3)にあげた業務の実績が確認できる契約書の写し

連絡先

担当者