

実地踏査申込書

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪市民病院機構

理事長 瀧藤伸英 様

住 所

商 号

代 表 者

⑩

もと大阪市立住吉市民病院の動産の処分事業者募集に係る入札に参加するための実地踏査を申し込みます。実地踏査にあたっては次の事項を誓約します。

記

- 1 実地踏査は「もと大阪市立住吉市民病院の動産の処分事業者募集要項」の記載事項及び地方独立行政法人大阪市民病院機構の指示を遵守して実施します。
- 2 実地踏査において地方独立行政法人大阪市民病院機構又はその関係者に損害を及ぼしたときは、賠償の責めを負います。

(注) 印鑑は印鑑証明書と同一のものを押印してください。

(同一印を使用できない場合は提出前に申し出てください。)