

# 入 札 参 加 申 請 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

(入札参加申請者)

住 所 又 は  
事務所所在地

商号又は名称  
氏名又は代表者氏名

印

令和2年11月20日に公示のありました次の一般競争入札に参加したいので、申請  
します。

記

1 入札参加希望案件名称  
移動型 X 線撮影装置 一式

2 連絡先

所属名

氏 名

連絡先 ( ) ー