

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 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7年7月18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

特別管理産業廃棄物（感染性医療廃棄物）処理業務委託（大阪市民病院機構）
（単価契約）

2 連絡先

所属名

氏 名

連絡先（ ） ー

メールアドレス