

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8年1月13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

病院情報システム（部門システム 一式） 買入

2 連絡先

所属名

氏 名

連絡先（ ） ー

メールアドレス