

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8月24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

地方独立行政法人大阪市民病院機構情報基盤の構築・移行業務委託、及びクラウドサービス提供業務

2 連絡先

所属名

氏 名

連絡先 () ー

メールアドレス