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 11 月 10 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
Clinical Key　買入

2　連絡先

所属名

氏　名

連絡先（　　）　　－

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ