（様式１）参加申込書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人丹後中央病院　代表理事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人等の名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

参 加 申 込 書

当社は、「公益財団法人丹後中央病院ホームページリニューアル業務委託」のプロポーザルの参加要領の内容を理解した上で、本プロポーザルに参加します。

なお、当社は本プロポーザルへの参加資格要件の各号いずれにも該当せず、下記の書類を添付するとともに、提出書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

・同種業務実績表（様式２）

・会社概要書（様式任意）

・財務諸表（直近事業2年度分）

|  |
| --- |
| （担当者連絡先） |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話 |  |
| E-Mail |  |