

参加表明書（兼受領書）

新小牧市民病院建設設計業務委託プロポーザルに関係書類を添えて参加を表明します。

平成 2 6 年 月 日

（あて先）小牧市病院事業管理者

提出者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

Ⓔ

担当者連絡先

所 属

氏 名

電話番号

F A X

E - m a i l

<p><u>受領確認欄（※事務局で記入）</u></p> <p>新小牧市民病院建設設計業務委託プロポーザルに関する参加表明書等を受領いたしました。</p>	<p>受付番号</p>	<p>受 付 印</p>
---	-------------	----------------------