

【様式1】

参加意思表明書

平成 年 月 日

小田原市長 宛

申請者 所在地

事業者名

代表者職氏名

㊟

小田原市立病院床頭台等設置運営業務公募型プロポーザルに参加したいので、小田原市立病院床頭台等設置運営業務事業者募集要項7（参加意思表明書等の提出）の規定により、参加意思表明書を提出します。

(連絡担当者)

フリガナ 氏名	
所属部署 役職	
所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	