（様式１）

令和　　年　　月　　日

　射水市長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(担当者氏名)

(電　　　話)

(Ｆ　Ａ　Ｘ)

　　　射水市民病院給食業務に係る公募参加申請書

　射水市民病院給食業務に係る公募について、下記のとおり関係書類を添えて参加申請します。

　なお、この書類及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　事業者概要調書　　（様式２）

２　給食調理業務実績書（様式３）

３　総括的事項等　　　（様式４）

４　見積書　　　　　　（様式５－１、様式５－２）

５　提案書

６　その他　添付書類

1. 直近２事業年度に係る財務諸表（損益計算書及び貸借対照表の写し）

（２）登記簿謄本

（３）医療関連サービスマーク認定証の写し又は医療法第１５条の２の委託基準に適合する者であることを証する書類

（４）社団法人日本メディカル給食協会との患者給食業務代行保証契約書の写し