（様式第１号）

　　年　　　月　　　日

参加申込書

　射水市長　あて

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　射水市民病院診療材料等物流及び調達管理業務に係る公募型プロポーザルについて、下記の書類を添えて参加を申し込みます。

　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　提案者概要（様式第２号）

　２　受託実績（様式第３号）