|  |
| --- |
| 受付番号※ |

※事務局が記載します。

（様式5）

提出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

荒尾市病院事業管理者　大嶋壽海　様

提　案　書　提　出　届

下記の入札について、提案書及び添付書類を提出します。

入札名　 : 　 荒尾市民病院 新病院厨房機器の購入に係る一般競争入札