

様式1

## 参加申込書

令和 年 月 日

鹿児島市病院事業管理者  
鹿児島市立病院長 坪内 博仁 様

(業務名) 鹿児島市立病院だよりの企画・製作業務委託

標記業務の受託者の選定に係る企画提案競技に参加したいので、参加申込書を提出します。

なお、提出者は鹿児島市立病院だよりの企画・製作業務委託に係る企画提案競技実施要領に記載する参加資格要件を全て満たす者であること、提出書類等の内容が事実と相違ないことを誓約します。

### 【提出者】

住 所

商号又は名称

代表者名

印

鹿児島市の業者登録番号

※本市への事業者登録内容で記載・押印してください。

### 【担当者】

所 属

担当者名

電 話

F A X

E-mail