（共同企業体用）

公募型指名競争入札共同企業体参加申請書

令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

（宛先）　高松市病院事業管理者

（共同企業体の名称）

|  |
| --- |
| 代表者　　　住　　　　　　所  商号又は名称  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印    構成員　　　住　　　　　　所  　　　　　　 商号又は名称 |
| 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印  構成員　　　住　　　　　　所  　　　　　　 商号又は名称  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |

下記の公募型指名競争入札に参加したいので、入札情報に指示された書類を添えて申請します。

なお、申請書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 公　募　番　号 | 第　１　号 |
| 件　　　名 | 旧香川診療所不用品処理業務委託 |