年 月 日

高岡市長　様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

プロポーザル参加表明書

次のプロポーザルによる業務の提案書の募集について、参加の希望を表明します。

なお、地方自治法施行令第１６７条の４第１項各号のいずれの規定にも該当しない者であること並びに提出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 業務名 高岡市民病院医事業務委託

（連絡先）

所 属

氏 名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ