様式１

**和歌山県立医科大学附属病院**

**入院用品レンタルサービス業務運営事業者選定に係る**

**公募型プロポーザル参加表明書**

令和元年　　月　　日

公立大学法人

和歌山県立医科大学理事長　様

　和歌山県立医科大学附属病院入院用品レンタルサービス業務に係る公募型プロポーザルに参加します。

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 部署 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 | |  |
| ＦＡＸ番号 | |  |
| 電子メールアドレス | |  |