

平成30・31・32年度海南市病院事業物品・役務提供入札参加資格者登録申請書

平成 年 月 日

海南市病院事業管理者 様

海南市病院事業物品・役務提供入札参加資格者登録名簿に登録を願いたく、別添必要書類を添付のうえ申請します。なお、申請書及び別添書類の記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

申請者・本社

所在地	(〒 -)
(フリガナ)	
商号又は名称	
代表者職氏名	(実印)
電話番号	() -
FAX	() -

委任先 (支店・営業所等に委任する場合のみ記入)

所在地	(〒 -)
(フリガナ)	
商号又は名称	
受任者職氏名	(届出印)
電話番号	() -
FAX	() -