様式第１号

**参　加　表　明　書**

　　年　　月　　日

三豊市立永康病院

　　　　三豊市長　山下　昭史　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　企　業　名

　　　　　　　　　　（共同企業体の場合は代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　㊞

三豊市立新病院（仮称）建設工事請負業者選定に係る公募型プロポーザルへの参加を表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者】 | |
| 所　属 |  |
| 役職 |  |
| 氏　名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E‐mail |  |