様式3

2022年　　　　月　　　　日

東日本電信電話株式会社

ＮＴＴ東日本札幌病院病院長　宛

公募型プロポーザル方式業務委託参加申請書

「2022年度ＮＴＴ東日本札幌病院 ＳＰＤ業務委託契約（医療材料品）」の公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申請いたします。

なお、本申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 郵便番号 |  | 電話番号 |  | |
|  | | | | |
| フリガナ |  | | | | 印 |
| 商号又は名称名 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | |

※本店が北海道以外の場合は、当該委託業務を実施する支店等を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 郵便番号 |  | 電話番号 |  | |
|  | | | | |
| フリガナ |  | | | | 印 |
| 支店等の名称 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 支店等の代表者 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請に係る連絡先 |  |
| 所 属 |  |
| 役職名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

※この申請に当たり必要な添付書類は、「2.実施要領　4　公募型プロポーザル方式参加申し込み」のとおりです。