様式Ｃ

(宛先)箕面市立病院事務局病院管理室

Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　hoskanri@maple.city.minoh.lg.jp

令和　　年　　月　　日

**（件名）みのおライフプラザ複合施設管理業務委託**

**開　札　立　会　参　加　申　込　書**

令和３年１月１４日(木)実施の開札について、立会を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 所属（担当） |  |
| 参加者氏名１ |  |
| 参加者氏名２ |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

※参加者数は、１社（者）２名までとします。

申込期限：令和３月１月１３日（水）正午まで（必着）