

令和 年 月 日

## 入札参加意思表明書

地方独立行政法人市立吹田市民病院  
理事長 宛

住所または所在地

商号または名称

代表者氏名

印

令和4年11月1日付で公告のありました、現金配送業務等委託契約に係る一般競争入札に参加したいので、提出します。

また、入札参加資格を有していることを誓約します。

なお、本記載内容について事実と相違することが判明した場合は、入札を無効、あるいは落札決定を取り消しとされても異議ありません。

### 【本入札に係る担当者連絡先】

所 属 部 署	
担 当 者 名	
電話番号（内線）	
F A X	
E - m a i l	