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８年１１月２０日付で公告のありました、患者送迎用バス運行管理業務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 －　ｍａｉｌ	