令和　　年　　月　　日

仕　様　書　等　交　付　依　頼　書

地方独立行政法人市立吹田市民病院
理事長　宛

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　印

地方独立行政法人市立吹田市民病院 患者送迎用バス運行管理業務に係る一般競争入札への参加を検討するため、仕様書等の交付を依頼します。

なお、本件に関連して受領した参考資料については、本入札のための資料としてのみ利用することを誓約します。

本件における連絡先

担　当　部　署	
担　当　者　名	
電話番号（内線）	
Ｆ　　Ａ　　Ｘ	
Ｅ －　ｍａｉｌ	