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 あて

住所または所在地

商号または名称

代表者氏名 印

令和7年10月20日付で公告のありました、労務管理システム購入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 — mail			