

(様式5)

令和 年 月 日

参加申請書

箕面市病院事業管理者 大橋 修二 様

(代表企業)

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者氏名 _____ (印)

担当者 氏 名 _____

所 属 _____

所在地 _____

電 話 _____

F A X _____

E-mail _____

令和6年4月23日付けで入札公告のありました「箕面市立新病院整備事業」において、落札候補者決定後に参加資格の確認を行うことを理解の上、参加者又は参加者の代表企業又は参加者の特定建設工事共同企業体の代表企業として本事業の入札に参加することを申請します。