

平成 年 月 日

地方独立行政法人
広島市立病院機構理事長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

参 加 表 明 書

平成30年1月10日付けで公募型プロポーザル手続き開始の公示のありました下記業務について参加の意思を表明します。

なお、本件に係る公募型プロポーザル手続き開始の公示に定める参加資格を満たしていること及び提出した書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名 地方独立行政法人広島市立病院機構病院施設改修工事等に関するコンストラクション・マネジメント（CM）業務

（問い合わせ先）

担当者： _____

部 署： _____

電 話： _____

F A X： _____

e-mail： _____