様式１

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人

広島市立病院機構理事長　様

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１２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】　広島市立安佐市民病院医事業務

【提出書類】

　１　広島市税の納税証明書（写しでも可）

　２　消費税及び地方消費税の納税証明書（写しでも可）

（問い合わせ先）

担 当 者：

部 　署：

電 　話：

F A X：

eメール：