

令和 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

⑩

## 参加表明書

令和元年11月22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】 広島市立リハビリテーション病院等における患者等給食業務

#### 【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）
- 3 次のいずれかの書類（該当するものを■とすること）
  - 一般財団法人医療関連サービス振興会の「患者等給食」に関する医療関連サービスマークの認定証の写し
  - 医療法施行規則第9条の10に定める基準に適合することを証明する書類
- 4 次のいずれかの書類（該当するものを■とすること）
  - 公益社団法人日本メディカル給食協会の会員証の写し
  - 同等の代行保証体制をとれることを確認できる書類（業務代行契約書の写し等）
- 5 患者給食業務の受託実績（様式2）

（問い合わせ先）

担当者： \_\_\_\_\_

部 署： \_\_\_\_\_

電 話： \_\_\_\_\_

F A X： \_\_\_\_\_

e メール： \_\_\_\_\_