提案競技参加申込書

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

福岡市長

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

「令和８年度　新病院基本構想策定支援業務委託」にかかる提案競技について、当社（私）は募集要項にある応募資格を満たしており、参加を申し込みます。

　なお、本申込み後、当社（私）が応募資格を満たしていないことが明らかとなった場合は、この申込みを取り消されることに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 令和８年度　新病院基本構想策定支援業務委託 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |