

様式1

入札参加申請書

平成 年 月 日

一般財団法人新潟県地域医療推進機構
燕労災病院 病院長 鈴木 幸雄 様

平成30年8月28日に実施される「医師事務作業補助業務（人材派遣）」の
入札に参加を希望しますので、申請します。

住 所

称号又は名称

代表者職氏名

印