令和　　年　　月　　日

島根県病院事業管理者　様

所在地

申請者　(個人にあっては、住所及び氏名)

(電話　　　　　　　　　　　　　　　　　)

(FAX　　　　　　　　　　　　　　　　　)

(担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ｅ-mail　　　　　　　　　　　　　　　 ）

**入 札 説 明 書 交 付 申 請 書**

　島根県立中央病院で発注される下記調達に係る一般競争入札に参加するため入札説明書の交付を申請します。

　なお、閲覧した入札説明書のデータは、入札以外の目的には使用しないこと、不要となった場合においては責任を持って適正に管理することを誓約します。

件　　名：　島根県立中央病院の電力調達

* 記入の上、PDF等のファイルデータにより電子メールに添付し送付してください。
* 送信後は、必ず送信した旨を、公告に記載する連絡先へ確認してください。