【様式１】

（あて先）

社会福祉法人済生会

神栖済生会病院

院長　中村　慶春　様

申請者 主たる事務所の所在地

法人の名称

代表者の氏名 ㊞

入札申込書

社会福祉法人済生会神栖済生会病院における下記の入札について申し込み致します。

記

入札案件　：　給食調理業務委託選定プロポーザル

以上