|  |
| --- |
| 受付番号 |
| ※ |

（様式１）

※欄は記入しないこと

参加表明書

【業務の名称】宮下病院建替え基本・実施設計業務委託

　標記業務の公募型プロポーザルによる設計者の選定に関心がありますので、参加表明書を提出します。

令和　　年　　月　　日

　福島県病院事業管理者　様

　　　　　　　　　　　（提出者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　　　　　　　　　　　　　　　　(ふりがな)

　　　　　　　　　　　　　　　　事務所名

　　　　　　　　　　　　　　　　(ふりがな)

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名