

令和 年 月 日

参 加 申 請 書

(宛先) 地方独立行政法人

静岡市立静岡病院 理事長

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

静岡市立静岡病院理髪店運営業務における企画提案型による運営事業者の選考について、参加を申請しますので、下記のとおり審査書類について提出いたします。

記

添付書類

◇審査書類

- | | |
|---|-------------------------|
| ・ 会社概要 (様式第 2 号) | 1 部 |
| ・ 法人 ; 商業登記簿謄本 | 1 部 |
| 個人 ; 身分証明書 | 1 部 |
| ・ 納税証明書 | 1 部 |
| ・ 決算書の写し (直近 1 年度) | 1 部 |
| ・ 会社案内書等 (作成している場合のみ) | 1 部 |
| ・ 営業許可証等の写し (官公庁の許可、認可がないと営業ができない業種の場合) | 1 部 |
| ・ 参加申請書 (様式第 4 号) | 1 部 |
| ・ 企画提案書 (別紙 2 企画提案書作成要領による) | 1 1 部 (正本 1 部、副本 1 0 部) |

連絡先

担当部課

担当者名

電話番号

Fax 番号

メールアドレス