

令和 年 月 日

香川県立白鳥病院長 西角 彰良 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

㊞

「香川県立白鳥病院給食業務委託」に係る入札説明書等交付申請書

令和7年1月16日付入札公告「香川県立白鳥病院給食業務委託」に係る入札説明書の交付を申請します。

(連絡先)

事業所名	
担当部署名	
住所	〒
担当者 職・氏名	
電話番号 (内線番号)	
FAX番号	
E-mail	

※郵送での交付を希望される場合

表に赤字で「香川県立白鳥病院給食業務委託に係る入札説明書等交付申請」「簡易書留」と記載した送付用の封筒に、下記①②を同封のうえ、令和7年1月28日(火)午後3時(必着)までに申請してください。

- ① あて先を明記した返信用封筒 角形2号 (A4サイズが折らずに入る大きさ)
切手620円分貼付 (270円+簡易書留350円)

- ② 必要事項を記載した当該交付申請書

申請先：〒769-2788 香川県東かがわ市松原963番地
香川県立白鳥病院 事務局 業務・管理担当 宛