

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2月26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3月3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