

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

㊞

「香川県立白鳥病院電子複写機による複写サービス」に係る入札説明書等交付申請書

令和 7 年 3 月 28 日付入札公告「香川県立白鳥病院電子複写機による複写サービス」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）	
F A X 番号	
E-mail	

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
電話番号：0879-25-4154
電子メール：shirotoribyoin@pref.kagawa.lg.jp