令和　　年　　月　　日

香川県立白鳥病院長　西角　彰良　殿

所在地

名称又は商号

代表者氏名

応募意思表明書

香川県立白鳥病院における下記委託業務の選定に応募します。

記

(１) 委託業務名　　令和７年度ＭＲＩ装置保守点検業務

(２) 委託期間　　令和７年６月１日～令和８年３月31日

(３) 委託業務の内容　　フィリップス社製ＭＲＩ装置保守点検業務

（４）担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| 所属 |  | 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |