令和　　年　　月　　日

香川県中央病院長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

「香川県立中央病院　医療用無停電電源装置蓄電池等交換業務」に係る

入札説明書等交付申請書

令和７年９月12日付入札公告「香川県立中央病院　医療用無停電電源装置蓄電池等交換業務」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「香川県立中央病院　医療用無停電電源装置蓄電池等交換業務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９月25日（木）正午（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670円貼付（320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：〒760-8557　香川県高松市朝日町一丁目２番１号

香川県立中央病院事務局業務課　管理担当宛