

参 考

令和 年 月 日

香川県白鳥病院長 西角 彰良 様

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) 借入物品 令和8年度手術用リネンユース
- (2) 納入場所 香川県東かがわ市松原963 香川県立白鳥病院
- (3) 借入期間 令和8年4月1日～令和9年3月31日