参　加　申　込　書

　公立学校共済組合関東中央病院飲料缶等自動販売機設置運営事業者選定入札の実施要領を了承し、グループ入札への参加を申し込み

ます。

※参加希望グループに〇をつける

　Aグループ　　　Bグループ　　　Cグループ　　Dグループ

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当部署 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　内線(　　　　　)  メールアドレス  FAX |
| 担当者 | 役職  氏名 |

令和　　年　　月　　日

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印