【様式１】

令和　　年　　月　　日

埼玉県済生会鴻巣病院

院長　　關　紳一　様

申請者 主たる事務所の所在地

法人の名称

代表者の氏名 ㊞

**入 札 申 込 書**

社会福祉法人済生会支部埼玉県済生会鴻巣病院における下記入札について申し込み致します。

記

**入札案件：**　埼玉県済生会鴻巣病院及び介護老人保健施設こうのとりにおける業務用電力の調達に係る一般競争入札

以上