

様式2

## 参加表明書

令和 年 月 日

公立豊岡病院

病院長 三輪 聡一 様

住 所  
名称又は商号  
代表者職氏名

(担当者)  
所 属 部 署  
担 当 者 名  
電 話 番 号  
F A X 番 号  
メールアドレス

公立豊岡病院 照明設備LED化整備事業に関するプロポーザルへの参加について

標記プロポーザルについて、実施要領及び仕様書等を確認したうえで、参加の意志がありますので、本書の提出を持ってその意志表明といたします。