

様式第 1 号

入札参加申込書

令和 年 月 日

滋賀県病院事業庁長 正木 隆義 様

住 所
(所在地)

商 号
(法人名)

氏 名
(代表者職氏名)

印

今般、令和 8 年度～令和 10 年度 滋賀県立精神医療センター給食業務委託に係る総合評価一般競争入札に、下記の書類を添えて参加を申し込みます。

記

1 提出書類

- (1) 誓約書 (様式第 2 号)
- (2) 一般財団法人医療関連サービス振興会から患者等給食業務に係る医療関連サービスマークの認定を受けていることを証する書類
- (3) 公益社団法人日本メディカル給食協会の代行保証制度に加入していることを証する書類