様式1

公募型プロポーザル参加申込書

社会福祉法人済生会支部

広島県済生会

支部長　菊間　秀樹　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

下記の入札に係る公募型プロポーザルに参加したいため、要望書に記載の必要書類を添えて入札参加を申し込みます。

記

１．業務名　済生会広島病院及び介護老人保健施設はまな荘の患者等給食業務委託

２．担当者名

３．連絡先　　　TEL

FAX

e-ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

以上

様式2

入札書

|  |  |
| --- | --- |
| 入札金額  (税抜き) | 一金　　　　　　　　　　　　　　　円/月 |

入札業務名：済生会広島病院及び介護老人保健施設はまな荘の患者等給食業務委託

業務場所：済生会広島病院及び介護老人保健施設はまな荘

上記のとおり入札します。

社会福祉法人済生会支部

広島県済生会

支部長　菊間　秀樹　様

令和　　年　　月　　日

住　所

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式3

入札書用封筒

入札書は下記を参考にした封筒に入れ、必ず糊付け封印して提出すること。

（見本）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　裏

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉法人恩賜財団済生会支部  広島県済生会  支部長　菊間　秀樹　様  入札書  業務名　済生会広島病院及び介護老人保健施設はまな荘の  患者等給食業務委託 |  |  | 割印 | |  |
| 割印 | |  | |
|  | | | |

※　社名が印刷された長3封筒を利用すること。

様式4

令和　　年　　月　　日

質疑回答票

社会福祉法人済生会支部

広島県済生会

支部長　菊間　秀樹　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

業務名　済生会広島病院及び介護老人保健施設はまな荘の患者等給食業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　　疑 | 回　　　答 |
|  |  |