

(様式3)

令和 年 月 日

入札使用印鑑届

地方独立行政法人りんくう総合医療センター 理事長 様

私は、地方独立行政法人りんくう総合医療センター清涼飲料水等自動販売機設置事業者募集入札に当たり、下記のとおり入札使用印鑑をお届けします。

入札参加者

(所在地又は住所)

(商号又は名称)

(代表者職氏名)

印

(電 話)

代理人により入札書を提出する場合

(入札参加者又は代理人は本入札に関し他の入札参加者の代理人となることはできない。)

代理人

所属部署等

氏名

記

入札使用印鑑