

様式 1

平成 年 月 日

実施方針説明会参加申込書

八尾市立病院 病院建設準備室 御中

八尾市立病院維持管理・運営事業の実施方針説明会に参加を申し込みます。

いずれかに をつけてください。 (第1回・第2回)

団体名	
部署	
氏名	
所在地	
電話番号	
F A X	
電子メール	
出席者名	以上、計 名

実施方針説明会への参加は、1社2名までとします。