（様式第１号）

令和7年(2025年)　　　月　　　日

（あて先）宝塚市病院事業管理者

（提案者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

㊞

宝塚市立病院駐車場管理運営事業に係る

公募型プロポーザル参加申込書

　宝塚市立病院駐車場管理運営事業に係る公募型プロポーザルについて、実施要領その他関係書類に記載の事項を了承のうえ参加を申込みます。

　なお、実施要領「５参加資格」に定める参加資格要件を満たしていることを誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者  連絡先 | 所　　属 |  | | |
| 担当者名 |  | 役職名 |  |
| 電　　話 |  | | |
| F　A　X |  | | |
| E-mail |  | | |