（様式１）

令和４年　　月　　日

豊中市病院事業管理者　本荘　泰司　様

市立豊中病院院内保育所運営事業者選定プロポーザル参加申込書

【申込者】

所在地

法人等名称

代表者職氏名

〔事務担当者〕

所属部署

役職

氏名

電話番号

電子メール

私は、市立豊中病院院内保育所運営事業委託業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、市立豊中病院院内保育所運営事業者選定プロポーザルに参加します。