**入　札　参　加　希　望　票**

共創未来メディカルケア株式会社　　様

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 社名所在地代表者名 |  |
| 担当者 | 部署職氏名電話番号FAX番号 |  |
| 希望する入札種類 | 参加希望の入札種類にチェックを入れてください□　①　介護用ベッド・看介護用品□　②　家具・事務機器□　③　電化製品関連機器等 |
| 希望理由・自社のアピール等 |
| 納品実績 |  |

＊添付資料：直近の会社の経営状態がわかるもの（決算書等）

＊添付資料：会社の役員構成・氏名がわかるもの