（別紙）

**入札説明書等交付申請書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）　公立大学法人名古屋市立大学 理事長

（申請者）　所　　　在　　　地

商号又は名称

代表者の役職・氏名

（この「（申請者）」の欄は、契約に関する権限を有する者を記入してください。）

令和６年７月16日付けで入札公示のありました「名古屋市立大学医学部附属東部医療センターにおける地域医療連携サービスの導入」に係る入札説明書等の交付を申請します。

１　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 携帯電話（任意） |  |
| メールアドレス |  |