入 札 参 加 希 望 票

社会福祉法人足立邦栄会　殿

令和　　年　　月　　日

社　　名 所　在　地 代　表　者		〔実印〕
担当者	部　　署 職 氏 名 電話番号 FAX 番号 E-mail	
希望する入札		件名　特別養護老人ホームさくら等介護ベッド更新
		希望理由・自社のアピール等

以下の資料を添付してください。

添付資料：直近の会社の経営状況がわかるもの（決算書等）
　　会社の役員構成・氏名がわかるもの