様式１

令和 　年 　月　 日

千葉大学医学部附属病院　御中

　　（提出者）

　　　所 在 地

法人等名

代表者名

参 加 表 明 書

（業務名）千葉大学医学部附属病院にし棟の職員食堂、コンビニ（飲食スペース含）、理容室運営事業

　上記案件の企画提案書に基づく選定の参加について関心がありますので、参加表明書を提出します。