（様式２）

入札参加意思確認書

令和　　年　　月　　日

高知県・高知市病院企業団　村岡　晃　様

住所
事業者名
代表者氏名　　印

公用車両売払い契約の入札に参加したいので、「公用車両売払い契約入札公告」の 12 の規定に基づき、入札参加意思確認書を提出します。

事業者名	
住　　所	
連 絡 先	部署名： 氏　名： 電　話：　　ＦＡＸ： E-mail：

（注意事項）
代表者印を忘れずに押印してください。