

(様式 2)

参加表明書

令和 年 月 日

地方独立行政法人北九州市立病院機構 理事長 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

令和7年9月29日付で公告のあった、北九州市立医療センター食事提供等業務の企画提案募集に応募したいので、次の書類を添えて参加表明いたします。

なお、募集要項に示された参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

(添付書類)

- 1 病院給食業務の受託実績（様式3）
- 2 会社概要（様式4）
- 3 一般財団法人医療関連サービスマーク認定証の写し
又は、医療法第15条の3の委託基準に適合する者であることを証する書類
- 4 公益社団法人日本メディカル給食協会との代行保証契約書の写し
又は、同等の代行保証体制がとれることを確認できる書類の写し