［様式１］

令和４年　月　日

いわき市病院事業管理者　様

参加承諾・辞退届

法人名

法人の所在地

代表者職氏名

令和４年６月13日付けで指名を受けました次の業務の企画提案書募集について、次のとおり意思表示します。

【業務名】

　いわき市医療センターＰＲ動画作成業務

□　参加を承諾します。

□　参加を辞退します。

※　参加を承諾する場合は、［様式２］会社概要・業務実績表を添付すること。

担当部署：

　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－mail：