

(様式1)

桐生厚生総合病院8階食堂営業事業者応募申込書

令和 年 月 日

桐生地域医療組合

管理者 荒木 恵司 様

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者名

印

電話番号

桐生厚生総合病院8階食堂営業事業者の募集について、募集要項の各条項を承知の上、次の関係書類を添えて申し込めます。

- 1 誓約書
- 2 事業の概要等 (2部)
- 3 商業登記簿謄本(法人)又は代表者の住所の写し(個人)
- 4 納税証明書
- 5 事業計画及び売店で取り扱う予定の商品、サービスの構成、価格等(2部)