

中央合同庁舎第5号館内「医薬品等販売店」運営事業者公募
公募参加資格等関係確認書類

(会社名又は店名) _____

(代表者名) _____

標記について、「中央合同庁舎第5号館内医薬品等販売店運営事業者の公募に関する募集要領」に基づき、下記応募内容につき、本書に関係資料を添付して提出いたします。

記

連絡先

(1)	会社(店)名	
(2)	所在地	〒
(3)	担当部署	
(4)	連絡先	TEL: FAX: E-mail:
(5)	担当者名	

注1) 所在地は、郵便物等が確実に受領可能な住所地を記載すること。
(雑居ビル等に入居している場合は、ビル名及び部屋番号等を必ず記載すること。)