入札参加資格確認申請書

　　　令和　　年　　月　　日

　県立安芸津病院

　　　院長　後藤　俊彦　　　　様

　代表者職氏名

（担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電　話　番　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和　７年　６月　25日付けで公告のあった次の一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、契約規程第４条の規定のいずれにも該当しない者であること、入札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します。

１　：全自動血液凝固測定装置　一式

　（又は調達物品の名称、規格及び数量）

２　添付書類

　　　書類名を記入（誓約書は必須）

|  |
| --- |
| ・誓約書 |