

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

県立広島病院長様

所在地
商号又は名称
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8年5月11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 業務名：生殖補助医療支援システム
(又は調達物品の名称、規格及び数量) Olive Heart 外 1式

2 添付書類

書類名を記入（誓約書は必須）

・誓約書