

様式 1

## 入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人静岡県立病院機構  
理事長 田中 一成 様

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名 印

下記の業務に係わる競争入札に参加する資格について確認されたく、資料を添えて申請します。

なお、

- 1 本入札に関し、「入札説明書 5 入札に参加する者に必要な資格に関する事項」の(1)、(3)から(5)に記載する条件について満たしていること
- 2 添付資料の内容については、事実と相違ないこと
- 3 本申請書及び添付資料提出後に生じた変更事項につきましては、必ず受託者の必要とする書面により委託者の承諾を得ること

以上誓約します。

記

- 1 公告日 : 令和 2 年 7 月 20 日
- 2 業務名 : 令和 2 年度静岡県立病院機構グループウェアシステムサービス利用契約
- 3 業務場所 : 静岡県立総合病院、静岡県立こころの医療センター及び静岡県立こども病院

添付資料

- ① 競争入札参加資格審査結果通知書の写し
- ② 様式 2 「業務提供実績証明書」