　様式第５号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札参加資格確認通知書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　号  平成　　年　月　日    　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地方独立行政法人静岡県立病院機構  静岡県立こども病院　院長　坂本 喜三郎  先に申請のあった平成29年度静岡県立こども病院院長・副院長宿舎解体工事に係る入札参加資格について、下記のとおり確認したので、通知します。  なお、入札参加資格がないと通知された方は、当職に対して入札参加資格がないと認めた理由について説明を求めることができます。  記       |  |  |  | | --- | --- | --- | | 公告日 | 平成29年6月13日 | | | 業務名 | 平成29年度静岡県立こども病院院長・副院長宿舎解体工事 | | | 入札参加  資格の有無 | 有・無 |  | | 入札参加資格が  無いと認めた理由 |  |   　この説明を求める場合は、平成29年6月26日（月）までに静岡県立こども病院総務課管財係へその旨を記載した書面を提出してください。 |