

様式第 1 号

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
坂本 喜三郎 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

令和 8 年 2 月 12 日付で公告のありました次の業務にかかる一般競争入札に参加したいので、下記に記載の関係書類を添えて申請します。

なお、入札参加資格の要件をすべて満たしていること、並びに本申請書の記載事項は、真実と相違ないことを誓約します。

1 入札番号 総病医 第46号

2 業 務 名 令和 8 ～12年度 放射線治療装置保守業務委託

3 添付書類

- ・静岡県が発注する物品の製造の請負、買入れ又は売払いに係る競争入札参加資格、又は競争入札参加資格を有することを証した書類の写し（両面を印刷すること）
- ・医療機器修理業許可証の写し