

入札参加資格確認申請書（入札後審査型）

年 月 日

地方独立行政法人静岡県立病院機構 静岡県立総合病院 院長 田中 一成 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

下記の業務に係る入札参加資格について申請します。

なお、入札参加資格の要件をすべて満たしていること及び下記内容に相違ないことを誓約します。

記

- 1 公告日 平成 26 年 10 月 15 日
- 2 入札番号 総病新第 3 号
- 3 業務名 平成 26 年度静岡県立総合病院(仮称)新放射線治療・手術棟建設工事敷地測量業務委託
- 4 施行箇所 静岡市葵区北安東地内
- 5 資格確認

項 目	内 容
静岡県建設関連業務委託競争入札参加資格の認定業種	
営業所の所在地	
業務代理人及び主任技術者の氏名	業務代理人氏名： 主任技術者氏名：
業務代理人及び主任技術者の配置	業務代理人氏名： 雇用開始年月日：
	主任技術者氏名： 雇用開始年月日：

担当部署及び担当者

連絡先電話番号

※添付書類は必要ありません。ただし、入札執行後、落札候補者の方は、執行機関の指定する日までに入札参加資格に関する資料を提出するものとします。なお、資料が提出できない場合や資格要件を満たしていない場合等は入札が無効となります。