

(様式第1号)

入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

静岡県立総合病院
院長 田中 一成 様

(申請者)

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

平成26年 月 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 総病管 第 号

2 工事名 平成26年度静岡県立総合病院北館冷温水発生機分解整備業務委託

担当者職氏名	
連絡先電話番号	
E-Mail	