

一般競争入札参加資格等確認申請書

平成 年 月 日

医療法人社団 みどり会
理事長 大野 智之 様

住 所

商号又は名称

代 表 者

印

次のとおり一般競争入札に参加したいので、一般競争入札参加資格等確認資料を添えて、入札参加資格の確認を申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4に該当しない者であること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公告年月日 平成30年11月15日

2 購入備品名

3 納入場所 春日部市上大増新田168番地
(仮称) 武里病院介護老人保健施設

4 連絡先

(1) 担当者所属及び氏名：

(2) 電話番号：

(3) Eメールアドレス：