

入札参加資格確認申請書

年 月 日

藤枝市病院事業管理者 毛利 博 様

住 所

商 号

氏 名

(法人にあつては代表者の氏名)

下記の契約に係る入札に参加する資格について、確認されたく、資料を添えて申請します。

なお、成年被後見人及び被保佐人並びに破産者で復権を得ない者でないこと並びに添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 公 告 日 平成29年1月26日
- 2 件 名 平成28年度藤枝市立総合病院 保存飲料水・備蓄食料購入契約競争入札
- 3 納 品 場 所 藤枝市立総合病院 病院総務課