（様式１）

**藤枝市立総合病院**

**ＬＥＤ照明器具賃貸借プロポーザル参加申請書**

　　年　　月　　日

藤枝市立総合病院

病院事業管理者　　毛利　博　様

（申込者）

住所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

（事業担当者氏名）

メールアドレス

藤枝市立総合病院ＬＥＤ照明器具賃貸借プロポーザルに参加したいので、「会社概要説明書（様式２）」及び下記資料を添えて申し込みます。

なお、参加資格条件すべてを満たしていること、並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

・印鑑証明書（写し不可、原本添付、申請日から３ヶ月以内に発行したもの）

・法人の登記事項証明書（登記簿謄本）（写し不可、原本添付、申請日から３ヶ月以内に発行したもの）

・令和７年３月３１日の時点において、一般病床４００床以上の病院で、LED照明器具賃貸借契約の実績を有する業者であることを証する書面（様式７）

・藤枝市入札参加資格審査結果通知書の写し（今後申請する場合は、申請書の写し）

・返信用封筒（送付用の切手を貼付したもの）（１通）

以上