

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

藤枝市病院事業管理者 毛利 博 様

所在地

名 称

代表者

㊞

TEL

FAX

下記の購入契約に係る入札に参加する資格について、確認されたく、申請します。

なお、「入札説明書 2. 入札に参加する者に必要な資格に関する事項」をすべて満たしていること、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を誓約します。

記

- 1 公告日 令和 8 年 1 月 13 日
- 2 入札番号 病施契第 10 号
- 3 契約名 公用車（軽自動車）購入契約
- 4 納入期限 令和 8 年 3 月 27 日まで