

(様式3)

令和 年 月 日

一般競争入札参加資格確認申請書

地方独立行政法人桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名
担 当 者 氏 名
電 話
F A X
E メ ー ル

印

下記の一般競争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、この申請書及び添付資料に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

入 札 日	令和8年10月29日
物 件 名	医用画像用高精細モニター一式

(添付資料)

1. 一般競争入札参加資格要件総括表 (様式4)