【様式1】

入札参加申請書

令和　　年　　月　　日

恩賜

財団

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院 長 嵜 山 敏 男　殿

提出者　　所　 在　 地

　　　　　 商号又は名称

　　　　　 代　 表　 者　　 　　　　　　　　　 　㊞

当社は、下記入札において、入札参加資格の要件を満たしておりますので、関係書類を添え参加申し込み致します。

記

１　入札件名：手術室調湿設備工事

２　添付書類

会社概要・工事実績（様式2）

入札公告２項（６）を証明する資格や許可証等の写し

３　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署・役職 |  |
| 担 当 者 氏 名 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| F A X番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 入札書開札立会い  （いずれかに○） | 参加する　　・　　参加しない |

以上