

(様式 1)

一般競争入札資格確認申請書

年 月 日

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部  
神奈川県済生会  
支部長 赤星 透 殿

住所（所在地）

氏名（法人名）

（代表者名）

印

入札担当者情報

部署名	
氏名	
電話番号	
FAX	
E メールアドレス	

本入札の関連する連絡は、こちらに記載いただいた  
E メールアドレスに送信いたします。

下記の一般競争入札を申請します。

案 件	神奈川県済生会 3 病院の患者用ベッド並びに付属備品の購入
-----	-------------------------------