

一般競争入札参加資格確認申請書

年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団}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	
ファクシミリ番号	
Eメールアドレス	

下記の入札への参加のため、競争入札参加資格の確認を申請します。

事業名称	神奈川県済生会 4 病院の CT・アンギオ装置の更新整備
入札案件名称	<div><input type="checkbox"/> 済生会横浜市南部病院の CT 装置の更新</div> <div><input type="checkbox"/> 済生会若草病院の CT 装置の更新</div> <div><input type="checkbox"/> 済生会横浜市東部病院の CT 装置の更新</div> <div><input type="checkbox"/> 済生会神奈川県病院のアンギオ装置の更新</div>

※入札参加希望する入札案件名称の□内にチェックを記入すること。

<注意>

1. 提出年月日は、必ず記入すること。
2. 印は、外国人又は外国法人にあつては、代表者の署名をもって代えることができる。
3. 用紙の大きさは、A 列 4（縦）とする。