

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 | 2025 年度 神奈川県済生会 1 病院のアンギオ装置の更新整備 |
| 入札案件名称 | <div><input type="checkbox"/> 神奈川県済生会 1 病院（横浜市東部病院）のアンギオ装置更新整備</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。