

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

医療法人社団 創造会
理事長 土井紀弘 様

住 所
商号又は名称
代 表 者
(受 任 者)

印

一般競争入札参加資格確認申請書の提出について

一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係資料を提出します。
 なお、この一般競争入札に関する公告の 4. 入札参加資格を有していること及び、申請書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- | | | |
|---|------------------------|-----------------------------|
| 1 | 公 告 年 月 日 | 令和 7年 4月 9日 |
| 2 | 購 入 等 件 名 | 「介護医療院転換に係る備品購入 (③ベッド(B))」 |
| 3 | 納 入 場 所 | 我孫子市布佐834-28 介護老人保健施設 エスペーロ |
| 4 | 入札参加資格確認申請書記載責任者・連絡者氏名 | _____ |
| | 電話番号 | _____ () _____ |
| | ファクス番号 | _____ () _____ |
| | E-mail | _____ |

5 資格確認申請項目

(1) 資格者名簿における資格決定番号	— — — —
(2) 本店又は営業所等所在地 (千葉県内にある事務所)	
(3) 納入の実績	
施設名・住所(市)	納入年月日・主な納入品名

※提出された申請書類のみでは資格を判断できないとき、記載責任者に連絡してヒアリングを行う場合がある。