

# 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（④セントラルモニター等）」
- 3 納 入 場 所 我孫子市布佐834-28 介護老人保健施設 エスピーロ
- 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<br>(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。