**一般競争入札参加資格確認申請書**

令和２年　　月　　日

社会福祉法人済生会支部

茨城県済生会　水戸済生会総合病院

院長　生澤　義輔

申請者

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

入札担当者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

下記の入札案件参加にあたり、資格の確認のため書類を添えて申請します。

　なお、入札参加資格のすべての要件を満たしていること、並びに本申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 令和２年１月２７日 |
| 入札案件 | 健診システム一式リース契約 |