

## 入札参加希望表

医療法人社団 藤崎病院 殿

令和 年 月 日

令和 5年 1月 日付けで公告のあった次の一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定のいずれにも該当しない者であること、入札参加資格要件を満たしていることは事実と相違ないことを誓約します。

社名 所在地 代表者	[印]	
担当者	部署 職氏名 電話番号 FAX番号 mailアドレス	

添付資料：

2. 印鑑証明書1通