

(第1号様式)

令和6年 月 日

沖縄県立八重山病院

院長 和氣 亨 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の氏名

㊞

一般競争入札参加資格確認申請書の提出について

沖縄県立八重山病院が発注する「自動菌液分注装置一式の購入」について、一般競争入札への参加を希望しますので、下記の書類を添付して申請いたします。

なお、当該契約に係る一般競争入札公告に示す参加資格要件に該当すること及び同入札に参加することができない者には該当しないことを証するとともに、提出書類の記載内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 沖縄県物品管理課より通知される審査結果通知書の写し
- 2 (第2号様式) 同種・同規模契約の履行実績を証する資料
- 3 (第6号様式) 入札保証金納付発行依頼書及び(第27号様式) 口座振替申出書

該当しない資料の文言は削除し、文等の番号も適宜修正すること。

また、本※文も削除すること。

申請書内容等に関する連絡先

所 属

担当者名

電話番号

F A X

E - M a i l