（様式１）

一般競争入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

JCHO人吉医療センター
院 長　　木 村　正 美　様

本　店　住　所
商号又は名称　　㊞
代　表　者　名

平成30年8月14日　　付で一般競争入札公告のあった下記の入札参加を希望しますので、下記の書類を添えて入札参加資格の確認を申請します。

なお、この契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１．件　　名

ピエゾサージェリータッチシステム

２．添付書類

・行政関係機関から送付された競争参加資格審査結果通知書の写し
・社会保険料納入確認書