

入札日	令和 4 年 7 月 2 0 日
-----	------------------

社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部

福岡県済生会大牟田病院  
院 長 稲吉 康治 殿

【会社名 代表者 職・氏名】

印

一般競争入札参加資格審査申請書

私は、入札心得書を熟知したうえで、下記のとおり福岡県済生会大牟田病院で執行される競争入札へ参加申請を致します。

記

【会社名】

【住所】 〒

【担当者名】

【入札参加案件】 全自動血液凝固測定装置 一式

【平成 2 9 年度以降に福岡県内の病院（2 0 0 床以上）又は全国済生会において、物品・工事・測量・調査・設計その他の請負契約に関わる契約履行実績】