|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  整理番号 |   |   |   |   |   |
|

　　　　　　　　　　一般競争入札参加申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和元年　　月　　日

（あて先）　　仙台市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　物品等又は特定

　　役務の名称（件名）　マルチスライス方式コンピュータ断層撮影装置（治療計画用）

　　　上記の案件に係る一般競争に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

　　　なお、本申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを

　　誓約いたします。

　１　入札説明書で示した各種証明書等（別記９）

連絡先　担当者氏名

　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅ-mail：

　注　申請は、原則として本店の代表者名で行って下さい。ただし、競争入札参加資格申請

　　時（登録時）において、支店長等に入札・契約等に関する権限を委任している場合は、

　　受任者名で申請して下さい。