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

　　　　　　　　　　一般競争入札参加申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　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）　　　血管造影装置

　　　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。

　　□　メンテナンス体制証明書（別紙様式１）

　　□　同等品申請書兼承認書（別紙様式２）

　　□　提案書（技術仕様書）（必要に応じて　別紙様式３－１，３－２）

　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。