

様式 1

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

医療法人社団 明芳会
横浜旭中央総合病院
理事長 中村 哲也 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名 ㊟

令和 6 年 9 月 17 日付公告の医療法人社団 明芳会 横浜旭中央総合病院 心臓リハビリテーション機器の整備事業の入札に、関係書類を添えて申請します。なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 に該当しない者、及び東京都もしくは神奈川県との契約に係る入札参加資格停止等の措置を受けていない者であること並びに記載事項等が事実と相違ないことを誓約します。

記

以上

1. 公告年月日 令和 6 年 9 月 17 日
2. 件 名 医療法人社団 明芳会 横浜旭中央総合病院
心臓リハビリテーション機器の整備事業
3. 納品場所 〒241-0801 横浜市旭区若葉台 4-20-1
4. 入札予定機器（メーカー・品番・型番等）※金額の記載はしないでください
5. この申請書の記載責任者・連絡先
担当者所属・氏名
電話番号
FAX 番号
E-mail