様式第１号（済生会小樽病院・みどりの里 給食業務委託）

# 一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人恩賜財団済生会支部
北海道済生会小樽病院　病院長　和田　卓郎

社会福祉法人恩賜財団済生会支部
北海道済生会小樽病院
重症心身障がい児(者)施設みどりの里　施設長　堤　　裕幸

申請者　所　　在　　地
会　　社　　名
代表者職氏名　　印

下記、入札の参加申請に当たり、資格の確認のため書類を添えて申請します。

なお、入札参加資格の全ての要件を満たしていること、並びに本申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

（添付書類）

１　医療関連サービスマーク認定証の写
　　または、医療法第１５条の３第２項の委託基準に適合する者であることを証する書類

３　様式第２号　委任状　※代表権を持つ者が申請をする場合は提出不要

公　告　日：令和　７　年　９　月　８　日
入　札　名：済生会小樽病院・みどりの里給食業務委託　一般競争入札

この申請書の記載責任者及び連絡先

| | |
|---|---|
| フリガナ | |
| 氏　　名 | |
| 所属・役職 | |
| 電　　話 | |
| ＦＡＸ | |
| E-mail | |