

令和 年 月 日

## 一般競争入札参加資格確認申請書

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部

北海道済生会小樽病院 病院長 和田 卓郎

申請者 所在地

会社名

代表者職氏名

印

下記の北海道済生会小樽病院 診療報酬請求業務委託に係る一般競争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、入札参加資格のすべ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。

公 告 日：令和 8 年 2 月 2 日

入 札 名：北海道済生会小樽病院 診療報酬請求業務委託 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		受 付 印（済生会小樽病院記入欄）
氏 名		
所属・役職		
電 話		
F A X		
E-mail		