

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 1 5 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
- 2 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 8 年 8 月 3 1 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	
F A X	
E-mail	