条件付き一般競争入札参加資格審査結果異議申立書

　令和　　年　　月　　日

つがる西北五広域連合病院事業管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　下記に係る入札参加資格審査の結果に、異議を申し立てます。

記

１　番号　　つ広連か第２号

２　件名　　事務用パソコン

３　異議の内容