条件付き一般競争入札参加資格審査申請書

　　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 |

　令和７年１０月　　日付けで公告のあった下記に係る入札に参加したいので、入札参加資格の審査を申請します。

　なお、この申請書及び添付した書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１　番　　号　　つ広連か第２号

２　件名　　事務用パソコン

３　添付書類　　契約実績調書（※公告において提出を求めた場合）

４　連絡先　　担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

入札参加資格審査結果等通知（下の枠内には記載しないでください。）

|  |
| --- |
| 審査の結果、入札参加資格を　有する　・　有しない　と認める。  　　　令和　　年　　月　　日  つがる西北五広域連合病院事業管理者 |

※参加資格を有しないと認められた場合、その理由書を添付しています。その内容に異議があるときは、令和７年１０月２２日までに管理課総務管財係へ持参により異議申立書を提出してください。