様式１

**一般競争入札参加申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター

理事長　河野　陽一

（申請者名）

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

担当者所属

氏 　名

Ｔ Ｅ Ｌ

一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を添付して申請します。

１　業務名　　**耳鼻咽喉科用治療ユニット一式 賃貸借業務**

２　添付書類　　（入札説明書を確認の上、添付する書類についてすべて記入すること。）

＊　申請者は原則として本店の代表者名で行うこと。

支店長等に入札・契約等に関する権限を委任している場合は、受任者名で申請すること。