

(様式1)

条件付き一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

所在地

商号または名称

代表者氏名

印

下記入札に参加したいので、関係書類を添えて提出します。

記

- 1 件名 八戸市立市民病院 ナースコールシステム 一式
- 2 提出書類等(該当する箇所を丸で囲むこと)

(提出日現在) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4に規定する者に	該当しない	該当する
(提出日現在) 八戸市建設業者等指名停止要領(平成16年6月1日実施)に基づく指名停止の措置を	受けていない	受けている
令和6年度八戸市物品の購入等に係る競争入札参加資格審査申請を	申請済	未申請
確約書(様式2)	提出	

(担当者) 氏名

電話

FAX

E-mail

(受付印)