

入札参加申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部滋賀県済生会
済生会滋賀県病院 病院長 様

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部滋賀県済生会の入札参加者として願いたく、必要書類を添えて申請いたします。

なお、申請書類及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約いたします。

また、入札、見積、契約締結、契約金・保証金の請求受領、代理人選任に関して、次の印鑑を使用します。



住 所

(フリガナ)

商号又は名称

代表者氏名

印
(実印)

電 話 番 号

F A X 番 号