

一般競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

済生会滋賀県病院長 宛

住 所  
商号または名称  
代 表 者 氏 名

㊞

(注1)

平成 年 月 日付で入札公告のありました、下記の一般競争入札案件について、入札参加資格要件を満たしており入札に参加したいので、参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

(注2)

公 告 番 号	済生会滋賀県病院公告第_____号
件 名	特別管理産業廃棄物（感染性産業廃棄物）収集運搬及び処分業務委託

- 1 一般競争入札参加資格確認申請書
- 2 入札参加申請書（入札様式7-1）
- 3 業務委託受注実績調書（様式4-3）
- 4 業者提携書
- 5 感染性廃棄物収集運搬及び処分業許可証の写し（処分業者を別途指定する場合は、当該指定された者に係る産業廃棄物処分業許可証の写しも別途提出すること）

連絡先等

（1）所在地	〒
（2）担当部署	
（3）担当者職・氏名	
（4）電話番号	
（5）FAX番号	

用紙の寸法はA4縦とする。