

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

宮崎県病院局
県立延岡病院長 山口 哲朗 殿

住 所 〒

商号又は名称

氏 名
(法人にあっては、代表者の職氏名)

令和6年7月19日付けで公告のありました「モノクロ複合機複写サービス（医事担当 1台）」の条件付一般競争入札に参加したいので、申請します。

なお、下記納入しようとする機器構成等は、仕様書を全て満たすことを証明します。

また、申請書及び関係書類のすべての記載事項については、事実と相違ないこと及び入札公告に掲げる欠格要件のいずれにも該当しないことを誓約します。

記

1 納入しようとする機器構成

機 種	品 名	型 名

※カタログを添付し、仕様書にある各スペックの該当部分へマーキングすること。

2 機器の設置・設定・動作確認・保守体制
別紙のとおり（※任意様式）

3 連絡先

申請書類提出者

担 当 者 名

連絡先電話番号

メールアドレス