

提出日を記入

令和 年 () 月 日

入札参加資格確認申請書

宝塚市病院事業管理者 あて

「宝塚市立病院 入院用品提供事業」入札公告の各条項を承知の上、次のとおり申し込みます。

申請者 所在地（郵便番号 - ）

企業名等

代表者氏名

印

（担当責任者）

所 属

職・氏名

電話番号

F A X 番号

電子メール

添付書類

- (1) 誓約書
- (2) 入院用品提供事業の運営実績書
- (3) 入札公告における入札参加資格 (7) を証明する書類 (契約書の写し)
- (4) 入札公告における入札参加資格 (8) を証明する書類
(医療関連サービスマーク認定証の写しなど)
- (5) 納税証明書 その3の3 (写し可) (申込より3ヵ月以内に発行されたもの)