

(別記様式第2号)

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

県立広島病院長様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

(担当者)

(電話番号)

(FAX番号)

令和7年1月17日付けで公告のあった次の一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定のいずれにも該当しない者であること、入札参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

1 調達物品の名称、規格及び数量

赤血球沈降速度測定装置 1式

2 添付書類 (☒ 有 ・ 無)

添付書類有の場合、書類名を記入

誓約書