

一般競争入札参加申込書
兼競争参加資格確認申請書

令和 年 月 日

兵庫県病院事業 契約担当者

兵庫県立尼崎総合医療センター院長 様

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者又は
受任者名 _____

公告のあった下記調達に係る一般競争入札に参加する資格について確認されたく、
確認書類を添えて入札参加申込みをします。

なお、地方自治法施行令第167条の4に該当する者（禁治産者、準禁治産者又は破
産者で復権を得ない者）でない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。

記

1 入札件名 県立尼崎総合医療センター2階カンファレンスルーム改修工事

2 確認書類

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

3 連絡先

所属 _____ 電話 _____

氏名 _____