（様式1号）

逐次型空気圧式マッサージ器入札参加申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人済生会川内病院

院　長　　青 﨑　眞 一 郎　様

提出者　　所在地

商号又は名称

代表者氏

　　当社は下記の入札において、実施要領の参加資格の要件を満たしておりますので、関係書類を

添え参加申し込み致します。

記

　１．物件名

　　　逐次型空気圧式マッサージ器

２．添付書類

・会社概要・契約履行実績（様式２）

　　 　・実施要領　４.入札参加資格要件⑥　を証明する認定証の写し

３．担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 入札書開札立会い  ( いずれかに○ ) | 参加する　　　　・　　　　参加しない |

以上