物品調達等制限付一般競争入札参加資格確認申請書

　　年　　月　　日

　　安達地方広域行政組合管理者　様

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

(作成担当者　　　　　　　　　　)

|  |
| --- |
| 製品規格書 |
| 製品仕様書 |

　下記物品調達に係る制限付一般競争入札について、入札参加資格の確認申請をいたします。

なお、本確認申請に添付する、　　は、別紙のとおりです。

記

１　件　　名

希望薬品名

下記の事項について、誓約いたします。

・この入札参加資格確認申請書に記載してある全ての事項について、事実と相違ないこと。