

下伊那赤十字病院 会計課宛 (kaikei@shimoina.jrc.or.jp)

入札参加表明書

入札内容： 『一般病棟特殊浴槽装置 一式』

貴院で行われる競争入札に参加したいので、下記の連絡先に関係書類を送付して下さい。

記

令和 7 年 5 月 日

会社名 (入札者)	
支店等の所在地 (長野県以外の方)	
連絡担当者名	
連絡先	TEL : _____ FAX : _____ E-mail : _____ メールアドレスは必ずご記入下さい。
添付書類	※競争入札参加資格認定通知(写)

※競争入札参加資格の認定を受けていない者は、併せて一般競争参加資格審査申請書を提出して下さい。(確認する)