

# 入札参加申請書

「令和5年度職員貸与靴調達」に関する一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

## 添付書類

- 1 誓約書（様式1）
- 2 仕様確認書（様式2）

令和      年      月      日

住所

氏名



法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人

岐阜県立多治見病院 理事長 様

(連絡担当者)

担当部署	
職・氏名	
電話番号	
F A X	
E-mail	

# 誓 約 書

私は「令和 5 年度職員貸与靴調達」に関する一般競争入札公告（令和 5 年 1 1 月 1 4 日付け）」記載の「8 入札参加者の資格に関する事項」について、当誓約書提出日現在において、同項目を満たしていることを誓約します。また、入札期日までに、いずれか一の項目について満たさないこととなった場合は、直ちに報告することをあわせて誓約します。

令和        年        月        日

住所

氏名

印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人

岐阜県立多治見病院 理事長 様

# 仕 様 確 認 書

「令和 5 年度職員貸与靴調達」について、本書のとおり確認しましたので報告します。

※条件を満たす場合は「○」を、条件を満たさない場合は「×」を、条件を満たさないが代替機能がある場合は「△」を記入すること。

内 容	確認
1．調達物品及び数量	
2．納品方法	
3．納入場所	
4．納期限	

令和        年        月        日

住所

氏名 ㊟

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人  
岐阜県立多治見病院    理事長    様

令和      年      月      日

# 入 札 参 加 辞 退 届

地方独立行政法人

岐阜県立多治見病院理事長    様

所   在   地

企   業   名

代   表   者

印

「令和 5 年度職員貸与靴調達」に係る入札への参加を辞退します。

## 【担当者連絡先】

部署	
職名	
氏名	
所在地	
電話	
F A X	
E-mail	