入札参加申請書

「OKI社トナー類売買単価契約」に関する一般競争入札に参加したいので、本書のとおり申請します。

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

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-Ｍａｉｌ |  |