

様式 1

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

京都府公立大学法人
理事長 金田 章裕 様

(申請者)
所在地
商号又は名称
代表者の職・氏名 印

令和2年6月11日に入札公告のあった京都府立医科大学附属北部医療センター 医業未収金回収業務に係る一般競争入札に参加する資格の確認について、別添資料を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

確認申請書類作成責任者

氏名

電話 ()

FAX ()

様式 1

記入例

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

京都府公立大学法人
理事長 金田 章裕 様

(申請者)
所在地 京都市上京区〇〇町123
商号又は名称 弁護士法人〇〇〇法律事務所
代表者の職・氏名 代表社員 京都一郎 印

令和2年6月11日に入札公告のあった京都府立医科大学附属北部医療センター 医業未収金回収業務に係る一般競争入札に参加する資格の確認について、別添資料を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

(申請書類の内容の確認ができる担当者)

確認申請書類作成責任者

氏名

電話 ()

FAX ()