

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(宛先)旭川市病院事業管理者

申請者
住 所
商号又は名称
代表者職氏名

入 札 日 令和7年12月24日

物 品 名 移動式血管造影装置

令和7年12月16日付けで入札公告のあった上記案件に係る入札に参加したいので、
申請します。

なお、入札参加資格のすべての要件を満たしていることを誓約します。

市立旭川病院受付印

申請担当者役職・氏名

連絡先

TEL

FAX

(連絡先は間違いのないよう記入してください。)