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８年１１月２０日

物　品　名　　コピー用紙　Ａ４

令和８年１１月６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、次の書類を添えて申請します。

なお、入札参加資格のすべての要件を満たしていること並びに本申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類名	添付の有無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無

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。)