

【様式5】

一般競争入札参加申請書及び誓約書

令和3年 月 日

(宛先)

地方独立行政法人市立大津市民病院

『整形外科コードレスドリル一式』に係る一般競争入札について、関係書類を添え、入札参加を申請します。

また、申請にあたり下記の事項について誓約いたします。

なお、当該誓約事項に反することが判明した場合は、この申請及び入札を無効とされることに異議はありません。

申請者名※	(商号又は名称)	指名願提出済の場合レ印を枠内に記入すること(注:指名願提出は必須ではありません。) <input type="checkbox"/>
	(代表者職・氏名 印)	印
	(所在地) 〒	
	(電話番号)	

記

1 誓約事項

- 入札告示に記載された当該案件の入札参加資格をすべて満たしていること。
- 添付書類の内容について事実と相違ないこと。

連絡担当者	(所属部署・役職・氏名)
	(電話番号)
	(電子メールアドレス)

(受付欄) ※下記は記入しない

受付印	整理番号