

(様式 1)

一般競争入札参加申請書及び誓約書

令和 年 月 日

(宛先)

地方独立行政法人市立大津市民病院

『全身麻酔装置 9 台 スポット保守点検業務』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)	大津市の登録業者 (指名願提出済)である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。)
	(代表者職・氏名 印)	<input type="checkbox"/>
	(所在地) 〒	印
	(電話番号)	

記

1 誓約事項

- 入札公告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。
- 当該入札の条件 (説明書・心得・契約書・仕様書等) について同意し疑義がないこと。

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