

(様式1)

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人大牟田市立病院
理事長 鳥村 拓司 殿

申請者
住 所
商号又は名称
代表者職氏名

⑩

開 札 日 令和8年9月16日

物 品 名 血液浄化装置 (ACH-Σ Plus i)

地方独立行政法人大牟田市立病院における血液浄化装置購入に係る一般競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて申請します。

なお、本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。

添付書類名	書類添付の有無
誓約書(様式2)	有 ・ 無

申請担当者役職・氏名

連絡先 TEL

FAX

(連絡先はお間違いのないよう記入してください。)