

様式①

入札参加申込書

平成 年 月 日

香川県厚生農業協同組合連合会

代表理事理事長 藤本俊一郎 殿

(申込者) 住 所

名称又は商号

代表者指名

(連絡先) 職・氏名

電話番号

Fax 番号

香川県厚生農業協同組合連合会 滝宮総合病院の超音波画像診断装置の購入に係る入札参加資格について審査されたく、関係書類を添えて申込み致します。

なお、入札参加資格の要件をすべて満たしていること並びに本申込書およ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いたします。

添付書類

- ①企業（会社）概要（様式②）
- ②指名停止の状況（任意様式）