

(様式 1)

入札参加申込書

令和 年 月 日

愛媛県立中央病院長 様

住 所

会 社 名

代 表 者 名 印

令和 7 年 月 日付け入札公告に係る「看護靴の購入」に関し、契約書（案 3）等を確認の上、入札への参加を申し込みます。

また、次の事項について確約します。

記

- 1 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当するものではありません。
- 2 愛媛県知事が行う入札参加資格停止期間中ではありません。
- 3 入札対象物品について、納入期限内に確実に納入します。

本件担当者 (所属・職氏名・電話番号)
