

様式第1号

競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

熊本市病院事業管理者 高 田 明 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

平成30年2月7日付けで公告のありました熊本市立植木病院一時ペーシング機能付き除細動器に係る入札に参加する資格について、その有無を確認されるよう、下記の書類を添えて申請します。

記

- 1 競争入札参加資格審査調書（様式第2号）