

(様式第1号：共同企業体用)

事後審査型制限付き一般競争入札参加申込書

令和 年 月 日

公益社団法人肝属郡医師会
会長 福本 伸久 殿

(代表者) 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

㊞

【連絡先】

電話番号
E-mail
担当者職氏名

(構成員) 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

㊞

令和6年6月24日付けで公告のありました、下記の建設工事に係る事後審査型制限付き一般競争入札に参加したいので、申し込みます。

なお、申込者は成年被後見人及び被保佐人並びに破産者で復権を得ない者でないこと、また、本入札にあたっては談合行為等を決して行わないことを誓約するとともに、関係法令を遵守することを誓約いたします。

記

工事名：肝属郡医師会立病院再整備建築工事

工事場所：鹿児島県肝属郡錦江町城元字大田中1127-1 他17筆