第１号様式（第５条関係）

その３（業務委託用）

事後審査型制限付き一般競争入札参加申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

君津中央病院企業団

企業長田中正　様

所在地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

令和７年７月２日公告の下記の件名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、次のとおり入札参加申請をします。

なお、本申請書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務委託名　　　　　血液浄化装置保守点検業務委託

２　履行場所　　　木更津市桜井１０１０番地 君津中央病院

３　入札日　　　　　 令和７年７月１６日

４　入札参加資格

　　　要　件　　　　　　　物品等業　　医療関連業務

この申請書に関する担当者名

連絡先電話番号

　　ＦＡＸ番号

第３号様式（第８条関係）

業務委託仕様書等縦覧申込書

令和　　年　　月　　日

君津中央病院企業団

企業長　田中　正　様

次のとおり縦覧を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物品又は業務委託の名称 | | 血液浄化装置保守点検業務委託 |
| 縦覧年月日 | | 令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 縦覧者 | 所在地 |  |
| ふりがな  会社名 | ℡　　　　（　　） |
| 担当者 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 仕様書等 | 契約書案 | 式 |
| 仕様書 | 式 |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認者 |  |

第４号様式（第１１条関係）

その３（業務委託用）

事後審査型制限付き一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　　年　　月　　日

君津中央病院企業団

企業長　田中　正　様

所在地

商号又は名称

代表者職･氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和７年７月１６日付けで入札のありました下記の件名に係る事後審査型制限付き一般競争入札について、落札候補者となったので入札参加資格の確認を申請します。

なお、本申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務委託名　　　　　　血液浄化装置保守点検業務委託

２　履行場所　　　　木更津市桜井1010番地 君津中央病院

３　添付書類

公告で示された書類他、必要と認めるもの

血液浄化装置保守点検業務委託の内訳書

高度管理医療機器等販売業の許可証の写し

この申請書に関する担当者名

連絡先電話番号

　　ＦＡＸ番号