

(様式第1号)

入札参加意向書

令和 年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部
福岡県済生会飯塚嘉穂病院
院長 関口 直孝 殿

(申 請 者)

住 所

商号又は名称

代 表 者

印

申請者は、令和 7 年 12 月 4 日付けで公告のあった福岡県済生会飯塚嘉穂病院 眼科手術顕微鏡一式の入札に参加いたしたく、入札に係る公告と一般競争入札参加資格要件をすべて満たし、4. 一般競争入札の参加者の制限に該当しない企業として、申請します。

※ご担当者の連絡先をお願いします。

所 属

職 名

氏 名

電 話

FAX : _____

E-mail : _____