様式第１号

入　札　参　加　申　請　書

令和　　年　　月　　日

医療法人社団　きだ整形外科クリニック　あて

所在地

商号又は名称

代表者氏名

令和　　年　　月　　日付けで公告がありました下記の工事に係る制限付き一般競争入札に参加します。

なお、この入札に係る参加資格要件に該当することを誓約します。

記

1. 工　事　名
2. 工 事 場 所
3. 資格確認書類

以上