

松戸市病院事業制限付き一般競争入札参加資格審査申請書

平成 年 月 日

松戸市病院事業管理者

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

次の工事の制限付き一般競争入札に参加したく申請します。

記

1 工事案件名

- (1) 松病一般第 号
- (2) 工事名称
- (3) 工事場所
- (4) 配置予定技術者

氏 名	資 格

2 添付書類

- (1) 経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書の写し
- (2) 建設業許可通知書の写し
- (3) 施工実績を証する書類の写し
- (4) その他

3 申請書作成担当者氏名及び連絡先

氏 名	
電話番号	
Fax 番号	