

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

次の事業の制限付き一般競争入札に参加したく申請します。

記

1 事業案件名

- (1) 松病一般第 号
- (2) 事業名称
- (3) 事業場所
- (4) 配置予定技術者（主任技術者・現場代理人）

氏 名	資 格

2 添付書類

- (1) 事業実績を証する書類の写し（実績要件がある場合）
- (2) 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	