様式第２号

令和　　年　　月　　日

入　札　参　加　資　格　審　査　申　請　書

地方独立行政法人くまもと県北病院

理事長　山下　康行　様

　　　　　　　　　　　　　　　 住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　下記の工事に係る入札参加資格について審査されたく所定の書類を添えて申請します。

　なお、入札公告に掲げられた条件を満たしていること並びに、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　入札公告日　　令和５年５月２４日

２　工 事 名　　　旧玉名地域保健医療センター解体工事

３　工事場所　　　玉名市玉名２１７２番地-１ほか

以上