

第2号様式

令和 年 月 日

出水市病院事業管理者 今 村 純 一 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

年 月 日付けで執行された下記工事の入札における落札候補者となったので、参加資格について確認されたく、関係書類を添えて申請します。

記

工事名