

参加表明書

1. 業 務 名 小野田赤十字病院 1 病棟ナースコール更新工事

2. 提出期限 令和 8 年 8 月 28 日（金）16 時 00 分（必着）

上記業務について期日までに、一般競争入札参加資格確認資料を提出します。

令和 年 月 日

小野田赤十字病院
院長 佐藤 智充 様

（提出者）

住所

電話番号

会社名

代表者

㊞

添付書類 日本赤十字社の競争参加資格認定通知の写し

※上記の資格認定を受けていない場合は、これに換えて一般競争入札参加資格
審査申請書を提出するか、又は提出中であることを証することのできる書類を
添付すること。

【担当者連絡先】

担当者役職・氏名	所在地	電話番号	FAX 番号
(フリガナ)			
		(E-mail)	