様式５

**一般競争入札参加申込書**

群馬県済生会前橋病院が公告した「オートレフラクトメーター　一式」の購入に関する一般競争入札に参加するため、以下のとおり添付書類を添えて提出します。

令和　　年　　月　　日

1. 住所、商号等

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 商号または名称（ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| 〒 |  |

1. 代表者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職 | 代表者氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 代表者印 |
|  |  |  |

1. 担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署 | 役職 | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 連絡先 |
|  |  |  | TEL |  |
| FAX |  |

1. 添付書類（各１部）
2. 会社の沿革、従業員数等の概要、営業品目、受託実績のわかるパンフレット等

※当院の実施する入札への参加実績がある場合は、（４）添付資料の提出の必要はありません。

-------------------------------------------------------以下病院記入欄-----------------------------------------------------------

1. 参加資格

|  |  |
| --- | --- |
| 有 | 無 |

 群馬県、前橋市入札参加資格 　 群馬県　　　　　 前橋市

|  |  |
| --- | --- |
| 有 | 無 |

 当院との継続取引