様式第１号

入　札　参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

橋本市病院事業管理者　古川　健一　様

（参加者）住所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　　月　　　日付けで入札公告のありました、下記工事係る競争入札に参加します。

　なお、地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当しない者であることを誓約します。

工事名　　橋本市民病院１階外来通路床タイル貼替工事

記

＜担当者連絡先＞

　所属名

　担当者氏名

　連絡先

　メールアドレス

以上