

入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

一般社団法人福山市医師会
会 長 児玉 雅治 殿

住 所
商号又は名称
氏 名 印

担当者名
電話番号
FAX番号

件 名 複合機一式

平成31年1月7日付けで公告のあった上記件名の一般競争入札に参加したいので必要書類を添えて申請します。

添付書類（有 ・ 無）有の場合、書類名を記入

--

受付印

--