

入札参加申込書

令和 年 月 日

医療法人 厚生会
理事長 林 讓 也 様

申込人 所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者 職・氏名 _____ (印)

(E-mail _____)

(TEL - -)

(FAX - -)

下記工事の業者選定にかかる制限付き一般競争入札に参加したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

記

工 事 名	在宅医療部事業所空調設備更新工事
工事場所	①グループホーム匠サテライト 住所：福井県福井市下六条町 217 番地 9 ②デイサービスさくらの家 住所：福井県大野市中津川 32 字 33

添付書類 1 特定建設業の許可通知書の写し 1 部
2 工事実績書 1 部