

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

申請者

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者

(電話番号

FAX番号

)

令和8年1月30日付けで入札公告のありました

入札番号（不用）第1号 医療機器売却の入札に参加したいので、関係書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

また、落札者の氏名（法人の場合はその名称）及び落札金額等を公表することについて同意します。

1 入札参加資格確認資料

- (1) 誓約書
- (2) 契約履行実績調書
- (3) 高度管理医療機器等販売業・貸与業許可証の写し
- (4) 医療機器修理業許可証の写し
- (5) 古物商許可証の写し