様式第５号（建設工事・単体企業又は経常建設工事共同企業体）

一般競争入札参加資格確認申請書

　　　　年　　月　　日

（宛先）

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　埼玉県立循環器・呼吸器病センター病院長　池谷　朋彦　様

住所

商号又は名称

代表者

下記工事について、一般競争入札参加資格等確認資料等を添えて入札参加資格の確認を申請します。

なお、地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程第３条第２項及び第３項各号に該当しない者であること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告年月日

　令和７年　８月２０日

２　工事名

　２５RI・リニアック棟ほか建具等改修工事

３　工事場所

埼玉県熊谷市坂井１６９６

４　連絡先

⑴　担当者所属・氏名

⑵　電話番号

⑶　メールアドレス