

一般競争入札(条件付)参加資格確認申請書

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

所在地 〒

商号又は名称

代表者名

印

(担当者 )

(電話番号 )

(FAX番号 )

令和6年11月18日付けで公告のあった一般競争入札(条件付)に参加したいので、別添のとおり関係資料を添えて申し込みます。

なお、入札参加資格を満たしていること及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 公告番号 医推第855号
- 2 件 名 看護師等業務従事者届データ入力業務
- 3 委託期間 令和7年1月10日から令和7年3月31日まで
- 4 納入場所 岡山県保健医療部医療推進課長の指定する場所
- 5 添付書類 ( 有 ・ 無 )

※添付書類有の場合、書類名を記入

--