

令和 年 月 日

宮崎県立こども療育センター所長 川野 彰裕 殿

住所 〒 _____

(ふりがな)

商号又は名称 _____

債権者番号 _____

(ふりがな)

氏名 _____ (印)

(法人にあっては、代表者の職氏名)

電話 _____

入札参加資格確認申請書

宮崎県立こども療育センターで使用する医事情報・薬剤オーダーリングシステム用機器等の賃貸借及び保守に係る一般競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて提出します。

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

1 納入しようとする機器の構成（医事情報・薬剤オーダーリングシステム用機器等）

品 名	スペック	型 名

※カタログ等を添付して仕様書にある各スペック等の該当部分をマーキングすること。

2 保守体制

保守体制について、保守体制図（別紙様式2）を提出すること。

申請書類提出者 _____

連絡先電話番号 _____

電子メールアドレス _____