

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

京都府公立大学法人 理事長 金田 章裕 様

所 在 地

商号又は名称

代表者の職・氏名



令和8年 月 日に入札予定の京都府立医科大学附属病院第4期総合医療情報システム（採血管準備システム）開発業務に係る一般競争入札に参加する資格について、別添資料を添えて申請します。

確認申請書類作成責任者

氏 名

電話番号

【記載例】

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

京都府公立大学法人 理事長 金田 章裕 様

所在地 京都市上京区〇〇町△△1-1

商号又は名称 株式会社京都

代表者の職・氏名 代表取締役社長 京都 太郎 印

社印 代表者印

入札日

令和8年 月 日に入札予定の京都府立医科大学附属病院第4期総合医療情報システム（採血管準備システム）開発業務に係る一般競争入札に参加する資格について、別添資料を添えて申請します。

確認申請書類作成責任者

氏名 行政 一郎

電話番号 〇〇〇-△△△-××××