

令和4年度京都府立医科大学医薬品（特定調達）に係る
一般競争入札参加資格確認申請書

年 月 日

京都府公立大学法人理事長 様

住所又は所在地
ふ り が な
商号又は名称
ふ り が な
代表者の職・氏名



令和4年度京都府立医科大学医薬品に係る一般競争入札に参加したいので、その資格について関係書類を添えて申請します。

なお、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。

記

1 関係書類

- (1) 取引証明書
- (2) 法人にあっては、商業登記簿（履歴事項全部証明書）

（担当）氏名

電話

FAX

E-mail

取引証明書

1 業者名

2 契約期間 年 月 日 から 年 月 日まで

3 業務内容

上記のとおり、契約業務を行ったことを証明します。

年 月 日

京都府公立大学法人理事長 様

住所又は所在地

ふ り が な
商 号 又 は 名 称

ふ り が な
代表者の職・氏名

⑩

備考 過去の医薬品単価契約書（写）等を添付してください。