

第1号様式

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

沖縄県立北部病院長 殿

申請者	郵便番号	
	住所又は所在地	
	商号又は名称	印
	代表者氏名	
	電話番号	

沖縄県立北部病院が発注する遠隔画像診断業務委託契約について、一般競争入札に参加を希望します。なお、一般競争入札公告にある一般競争入札に参加することができない者に該当しない及び一般競争入札参加資格要件を全て満たしていること並びに申請書の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

申請書内容等に関する確認先	申請書記載責任者：
	電話番号：
	FAX番号：
	E-mail：

以上

地方公共団体等契約実績

(同種・同規模の履行実績、入札保証金免除用実績、契約保証金免除用実績)

※どの実績として提出するか○をつけること

沖縄県立北部病院長 殿

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

地方公共団体等との契約状況は下記のとおりです。

発注者	件 名	契約金額	着手年月日	完年月日
			月 年 日	月 年 日
			月 年 日	月 年 日
			月 年 日	月 年 日
			月 年 日	月 年 日
			月 年 日	月 年 日

○契約書（写）添付
※入札保証金または契約保証金免除を申請する様式として使用する場合は次の事項を満たすこと
○国(独立行政法人、公社及び公団を含む)又は地方公共団体との契約で、「種類」及び「規模」が今回の契約内容とほぼ同じにものについて、2年以内で直近のものを数件記入

質 問 書

令和 年 月 日

沖縄県立北部病院

遠隔画像診断業務委託契約 担当 あて

会 社 名 :

職・氏名 :

電 話 :

F A X :

メ ー ル :

今般実施の「遠隔画像診断業務委託契約」について以下のとおり質問します。

※内容について、詳細をわかりやすく記入してください。

委 任 状

私は、_____を代理人と定め、下記件名の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

- 1 件 名 遠隔画像診断業務委託契約
- 2 場 所 沖縄県立北部病院
- 3 代理人使用印鑑



令和 年 月 日

委任者 住 所

商号又は名称

氏 名 印

沖縄県立北部病院長 殿

第5号様式

入 札 辞 退 届

件 名 遠隔画像診断業務委託契約

上記について入札参加の申請をしましたが、都合により入札を辞退します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

氏 名 印

沖縄県立北部病院長 殿