

(病院用)

## 高砂市郵便応募型条件付一般競争入札参加申込書

年 月 日

高砂市病院事業管理者 様

(申込者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

下記の工事について、郵便応募型条件付一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

記

1 工事番号 \_\_\_\_\_

2 工事名 \_\_\_\_\_

3 添付書類

- (1) 入札書(指定様式、別途任意の封筒に封入)
- (2) 工事費内訳明細書(任意様式)
- (3) 領収書の写し(設計図書を購入したとき、販売店から受け取るものの写し)