

指定様式1

## 一般競争(指名競争)参加資格審査申請書

\*申請者の規模

2023・2024年度において、地方独立行政法人公立甲賀病院で行われる入札に係る競争に参加する資格の審査を申請します。

尚、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違無いことを誓約します。

### 1. 許可を受けている業種

※官公庁から許可を得ている場合のみ記入すること

業種:	
-----	--

許可番号	大臣 知事	許可 第	号
------	----------	---------	---

### 2. 主たる事業の種類

※指名を受けたい事業が複数以上ある場合は、その事業の種類を別途任意の様式で提出すること

種類:	
-----	--

(申請者)郵便番号 〒

所在地

年 月 日

地方独立行政法人公立甲賀病院  
理事長 辻川 知之 あて

商号 又は名称

印

代表者職氏名

印

電話番号

FAX番号

営業年数

年

(担当者氏名)

印