様式第１号

**指名競争入札参加申請書**

２０２５年　　月　　日

地方独立行政法人茨城県西部医療機構

理事長　 水　谷　太　郎 　様

　　　　　　　　　　　　（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　商　　号

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　電　　話

　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

Ｍａｉｌ

案件番号　　　２０２４年第４号

入札に付する事項　　　 リネンサプライ及び洗濯業務委託

　地方独立行政法人茨城県西部医療機構における入札に参加したく、入札説明書で定める書類を添えて、申請します。