

(様式第 1 号)

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

塩竈市立病院

事業管理者 福原 賢治 殿

申請者住所

電話番号

商号又は名称

代表者氏名

印

件名 入院時食事療養業務委託

令和6年12月6日付けで公告のありました、標記業務委託契約に係る一般競争入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、本申請書及び添付書類のすべての内容については、事実と相違ないことを誓約致します。

記

1. 医療関連サービスマーク（院内調理患者等給食）の認定証書の写し
 2. 社団法人日本メディカル給食協会の会員であること、及び代行保証が確認できるもの
- * 指名競争入札参加申請時に、支店長等に入札・契約等に関する権限を委任している場合は、受任者名で申請して下さい。
- * 添付書類は公告で参加資格として記載しているもののみ添付して下さい。

質 問 書

件 名： 入院時食事療養業務委託

会社名	
TEL	
FAX	
担当者	

<質問内容>