（様式第１号）

競争参加資格確認申請書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人ヘルスサイエンスセンター島根

理事長様

住所

商号又は名称

代表者氏名

平成３１年２月１２日付けで入札公告のありましたデジタル乳房Ｘ線撮影装置システム設置及び保守に係る競争に参加する資格について確認されたく申請します。

なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないことについて事実と相違ないことを誓約します。

　※本様式は、入札執行前に提出するものです。

　※申請書に虚偽の記載をした場合は、入札参加資格の停止となります。