

(別紙様式3)

一般競争入札参加申出書

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 吉村 久人 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

(連絡担当者: )

(電話番号: )

(FAX番号: )

(メールアドレス: )

令和 年 月 日付けで公告のありました「電気自動車（普通乗用、プラグインハイブリッド方式）」の一般競争入札（条件付）に参加したいので申し込みます。

なお、申請書の全ての記載事項については事実と相違ないこと、及び入札公告に示した入札参加に必要な資格を有することを誓約いたします。