様式１

令和 年 月 日

市立四日市病院床頭台等設置に係る一般競争入札参加資格確認申請書

四日市市病院事業管理者

住所または所在地

商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

令和　年　月　日付けで入札公告のありました、下記の床頭台等設置にかか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、申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 市立四日市病院床頭台等設置 |
| 場所 | 四日市市芝田二丁目　地内 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX 番号 |  |
| E-Mail |  |

　　　※添付書類 (1) 事業概要等

(2) 床頭台等設置提案書

様式２

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

提出者　住所または所在地

商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　 　印

＜質問責任者：　　 　　　　　　　　　　＞

「市立四日市病院床頭台等設置に関する仕様書」について、下記のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質問事項 | 回答 |
|  |  |  |

* 質問書の提出先　：　市立四日市病院　事務局　総務課

　　提出期限　　　　：　令和4年12月12日（月）午後3時まで