

入札説明書等交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 地方独立行政法人静岡市立静岡病院理事長

所在地又は住所

申請者 商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

※静岡病院との契約に関する権限を有する方を記入してください。

受領者職氏名

次の業務に係る一般競争入札の入札説明書等の交付を申請します。

- | | |
|---------|---|
| 1 件名 | 令和3年度 建委施 第2号
静岡病院西館5階手術室等増設工事設計業務委託 |
| 2 公告日 | 令和3年10月7日 |
| 3 入札執行日 | 令和3年10月25日 |