

入札説明書交付申請書

年 月 日

(宛先) 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

※当法人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 \_\_\_\_\_

次の業務に係る公告に示された、制限付一般競争入札に参加する資格を有していることを誓約の上、入札説明書の交付を申請します。

- 1 件名 令和8年度 物人第1号 職員被服の購入
- 2 公告日 令和8年3月27日
- 3 受領日 令和8年 月 日