

No. \_\_\_\_\_

受付 印	
---------	--

前年度受付No.

## 2019・20年度物品購入等入札参加資格登録申請書

国民健康保険野上厚生病院組合において行われる下記物品の購入等（修繕・業務委託・リース含む）及び建設工事（測量建設コンサルタント等含む）に関する競争入札等に参加したいので、ここに申請いたします。

平成 年 月 日

国民健康保険野上厚生病院組合

管理者 寺本 光嘉 様

郵便番号

住所（所在地）

申請者 商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

FAX番号

印