

# 一般競争入札参加票

平成30年 月 日

登録業種	受付番号
<input type="checkbox"/> 建設工事	号
<input type="checkbox"/> 測量コンサル	号
<input type="checkbox"/> 役務提供	号
<input type="checkbox"/> 物品供給	号

※受付番号については、「一般競争入札参加資格確認申請書の受領書」に記載された受付番号を記載ください。

工 事 名	第2号 総合医療センターGCU改修工事
工 事 場 所	近江八幡市 土田町 1379 番地
期 間	契約締結日から平成31年 3月31日まで
入 札 日	平成30年10月24日(水)
入 札 場 所	近江八幡市立総合医療センター 2階 第1会議室
会 社 名	
住 所	
電 話 番 号	
入 札 参 加 者 名	⑩
委 任 の 有 無	有 無 (○をつけてください)

(委任状をお持ちの場合は、本票提出時に併せてお出してください。)