

様式第 1 号

年 月 日

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 宛

入札参加希望者

住 所

商 号

代表者

電 話

FAX

メールアドレス

制限付き一般競争入札参加申請書

次の案件に係る入札に参加したいので申請します。

なお、公告第 9 3 号に記載されている入札に参加する者に必要な資格をすべて満たしていること、また、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。違反した場合は、いかなる措置を受けても異議はありません。

1 公告日 令和 7 年 7 月 3 0 日

2 件 名 特別調整交付金（結核・精神）申請に係る診療報酬明細書調査集計業務委託