入札参加申請書

令和　　年　　月　　日

　七尾市 病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　下記の入札案件について、入札参加を申請します。

記

１　入札件名　　補聴効果測定・補聴特性試験装置

２　入札日　　令和７年１１月　７日（金）

　　開札日　　令和７年１１月１０日（月）