

様式1

令和 年 月 日

小値賀町長 西村久之様

住所：
社名：
代表者：
連絡先：

印

一般競争入札参加申請書

令和6年11月18日付で公告のあった下記事業に係る一般競争入札に参加したいので、下記のとおり申請します。

記

1 入札案件

- (1) 事業番号：6 値診備第4号
- (2) 事業名：医療機械器具購入事業（HbA1c分析装置）

2 指名停止の有無

- (1) 本入札案件の入札公告日から本申請書提出日までの間において、国、地方公共団体、特殊法人等から

指名停止期間中で ある ・ ない （いずれかを○で囲むこと）

- (2) 指名停止期間中で「ある」場合、その機関名および期間

・ 機関名

・ 期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

※指名停止の通知文書の写しを添付すること。

- (2) 本申請書を提出後、令和6年12月6日までの間に、国、地方公共団体、特殊法人等から指名停止を受けた場合は、直ちに別添「指名停止に関する報告書」により報告します。

(別添)

指 名 停 止 に 関 す る 報 告 書

令和 年 月 日

小 値 賀 町 長 西 村 久 之 様

住 所 :
社 名 :
代 表 者 : 印
連 絡 先 :

当社は「医療機械器具購入事業（HbA1c分析装置）」の一般競争入札参加申請書提出後、令和6年12月6日までの間に、下記のとおり指名停止受けましたので報告します。
なお、指名停止の内容は別添のとおりです。

記

指 名 停 止 機 関 名

指 名 停 止 期 間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

- 注1 この報告書は、一般競争入札参加申請書提出後に、国、地方公共団体、特殊法人等から指名停止を受けた場合、令和6年12月6日までに、小値賀町国民健康保険診療所 事務局へ提出すること。
- 注2 指名停止期間（国、地方公共団体、特殊法人等）から通知された指名停止の文書の写しを添付すること。