（様式２）

競争入札参加申込書

令和　年　　月　　日

公立大学法人奈良県立医科大学理事長　細井　裕司 殿

住所（所在地）

名称又は商号

代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　　印

【担当者】所 属

氏 名

ＴＥＬ

入札件名：基礎医学棟4階実習室　中央実験台　購入

　頭書の一般競争入札について、参加を希望しますので、申し込みます。

　また、納入実績報告書（様式３）のとおり、契約履行実績があることを証明します。

　なお、この参加申込の内容について、事実と相違ないこと及び入札公告に記載された競争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を誓約します。

**（１）調達物品**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 | メーカー名・商品名・品番等 | 数量・規格等 |
|  |  |  |

**（２）奈良県における物品購入等競争入札参加資格者名簿のＥ２「理化学・計測機器」に登録済み**　

**【注意事項】**

１　別紙仕様書で示す物品名の順に記載するものとします。

２　メーカーのカタログ、図面等（商品名・規格等を記載したもの）もしくは、技術資料等仕様を証明するものを添付してください。

３　複数頁に分かれる場合は、ページ番号を記載してください。