

## 一般競争入札参加確認申請書

令和8年 月 日

高知県・高知市病院企業団  
企業長 村岡 晃 様

申請者  
住所  
氏名又は名称  
及び代表者名 印

申請書作成担当者  
(氏名)  
(電話番号)  
(FAX番号)  
(電子メール)

令和8年 月 日付けで入札公告のありました終末蒸気殺菌機の入札に参加したい  
ので、下記の書類を添えて申請します。

なお、入札公告及び高知県・高知市病院企業団が入札に関して定める規程を遵守する  
とともに、この申請書のすべての記載事項及び添付書類の内容については事実と相違な  
く、また入札参加資格要件を満たしていることを誓約します。

記

- 代理店等証明書
- 保守サービス体制証明書（迅速なアフターサービス・メンテナンス体制が整備されて  
いることの証明）