

様式 1

入札参加表明書

1. 件 名

皮膚良性血管病変治療用レーザー装置の調達

2. 提出期限

令和 7 年 5 月 20 日（火）16 時 00 分まで

上記件名の一般競争入札に参加します。

年        月        日

水戸赤十字病院

院長 野澤 英雄 様

参加表明者

住    所

名    称

代 表 者

⑨

【担当者連絡先】

（フリガナ）

担当者職・氏名

住    所

電話番号

F A X 番号

(E-mail)

※ 本件競争入札に参加を希望する場合は、必ず本書を提出すること。