

様式 1

入札参加表明書

1. 件 名

自動グリコヘモグロビン分析計および全自動糖分析装置の調達

2. 提出期限

令和 8 年 9 月 1 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

印

【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。