

【6（2）①】

競争参加資格確認申請書

平成 年 月 日

経理責任者
独立行政法人地域医療機能推進機構湯布院病院
院長 根橋 良雄 殿

住所
商号又は名称
代表者氏名

平成30年2月20日付で公告のありましたJCHO湯布院病院 電話交換業務派遣契約
調達に係る競争参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと並びに添
付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公告に記載されている3-(2)添付資料