

※ 様式

府病精 第 号  
令和 年 月 日

様

地方独立行政法人大阪府立病院機構  
大阪精神医療センター  
院長 岩田和彦

一般競争入札参加資格確認通知書

先に申請のあった貴社の次の一般競争入札参加資格について確認したので、下記事項を承知のうえ入札に参加してください。

記

1	件名	
2	履行場所	
3	納入期限	
4	入札日時	
	入札場所	
5	保証金	
6	入札の無効	
	備考	