

## 制限付一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

公立岩瀬病院企業団  
企業長 宗形 充 様

所在地  
商号又は名称  
代表者名  
電話番号

印

公告のあった下記工事に係る制限付一般競争入札に参加したいので申し込みます。

### 記

1. 工事番号 第1号
2. 工事名称 公立岩瀬病院災害復旧工事
3. 工事場所 須賀川市北町20番地
4. 工期 令和5年3月31日限り
5. 工事種別 建築工事一式
6. 工事概要 令和3年2月13日に発生した福島県沖地震で被災した、病棟、外来棟、南棟（産科婦人科棟）の既存建物の外壁、内装等の修繕工事 外