

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

宮崎県立看護大学理事長 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

下記の業務に係る入札に参加したいので、申請します。

なお、入札説明書に掲げる欠格要件のいずれにも該当しないことを誓約します。

記

- 1 件名
モノクロ複合機及びフルカラー複合機の複写サービス

- ## 2 納入しようとする機器構成

設置場所	機 種	品 名	型式
≪モノクロ複合機≫ (1)図書館 司書室 (2)図書館 閲覧室 (3)本館事務局前ホール			
≪フルカラー複合機≫ (1)本館事務局 (2)看護研究・研修センター (3)学部事務室 (4)大学院自習室 (5)教材作成室			

※カタログを添付し、仕様書にある各スペック等の該当部分にマーキングすること。

- 3 保守及び故障時の体制表
本業務の物品の保守、点検、修理、部品の提供等のアフターサービスに係る保守体制（技術スタッフ人数ほか）については別紙のとおり（任意様式）

- 4 連絡先
電 話 番 号 _____
F A X 番 号 _____
電子メールアドレス _____
担 当 者 名 _____