

(指定様式2)

令和 年 月 日

電力供給約款に関する証明書

(宛先)

地方独立行政法人京都市立病院機構理事長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の職・氏名

㊞

令和 年 月 日付けで入札公告のありました「京都市立京北病院に係る電力の供給」の入札参加資格について、下記の条件を満たしていることを誓約します。

記

入札に参加しようとする電気事業者が、電力の供給約款を定めている場合は、その供給約款が、供給約款を定めていない場合は、電力の供給条件が、一般送配電事業者（入札の対象施設が供給区域内にあるものに限る。）の電気供給条件（特別高圧・高圧）に準じた内容のものであること。

(添付書類) ※電力の供給約款を定めている場合のみ添付してください。

- ・電力の供給約款