

入 札 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市阿倍野区社会福祉協議会
会 長 永 岡 正 己 様

〒

住 所 又 は
事 務 所 所 在 地
商 号 又 は 名 称
氏名又は代表者氏名

㊞
(社印)

大阪市阿倍野区社会福祉協議会が実施する入札に参加したいので入札書及び関係書類を添えて申請します。なお、入札参加資格を満たしていることを誓約いたします。

また落札の際は、仕様書に基づく内容を遅延することなく遂行いたします。

記

入札参加希望案件名称 阿倍野区在宅サービスセンター 火災保険契約

提出書類に関する連絡先

担当部署名：

担 当 者 名：

連 絡 先：

(電話)

(F A X)

メールアドレス：

(携帯メールアドレス不可)