

入 札 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市生野区社会福祉協議会
会 長 多 田 龍 弘 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

㊞
(届出印)

大阪市生野区社会福祉協議会「生野区ふれあい福祉マップ」改訂版及び多言語版（中国語版・ベトナム語版）作成・印刷業務に関する入札に参加したいので入札参加申請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 「生野区ふれあい福祉マップ」改訂版及び多言語版（中国語版・ベトナム語版）に関する入札

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) _____ (FAX) _____

(メールアドレス) _____

※携帯メールアドレス不可