

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 カラー複合機導入（リース・保守）」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 「大阪市生野区社会福祉協議会 カラー複合機導入（リース・保守）」

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

提出期日：令和6年1月11日（木）午前11時（郵送可：必着）