制限付一般競争入札参加資格確認申込書

令和６年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（２０２４年）

吹田市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

令和６年７月２３日付け吹田市公告第４８４号に係る制限付一般競争入札に参加する

資格の確認を受けたいので、申し込みます。

なお、申込にあたり入札参加資格の要件を満たしていることを誓約します。

記

１　業務名

　　　吹田市B類疾病等予防接種に係る予診票・圧着はがき等作成発送業務

２　添付書類

　（１）実績調書

（２）過去５年以内に吹田市または他自治体で同種かつ同規模の業務を履行した契約書の写し

３　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| フリガナ担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |