

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(宛先) 東大阪市長 野田 義和

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

※署名の場合、押印は必要ありません。

令和6年4月24日付けで公告のありました、令和6年度公害診療報酬明細書事務点検及び審査後の事務処理に関わる業務に関する入札に参加する資格について確認されたく、申請します。

(様式2)

一般競争入札参加確認通知書

令和 年 月 日

様

東大阪市長 野田 義和

先に申請のあった、下記の案件に係る一般競争入札参加資格について確認したので、通知します。

記

入札公告日	令和6年4月24日	
案件名称	令和6年度公害診療報酬明細書事務点検及び審査後の事務処理に関わる業務	
競争参加資格 の有無	有	
	無	
	競争参加資格がないと認めた理由	
入札	日時 令和6年5月30日(木) 午前10時	
	場所 東大阪市役所 別館2階 第1入札室	

連絡先

〒578-0941

東大阪市岩田町4丁目3番22-300号

東大阪市健康部保健所健康づくり課

TEL 072-960-3802

(様式3)

受 付 票

一般競争入札参加申請書一式

案件名称 令和6年度公害診療報酬明細書事務点検及び審査後の事務処理に関わ
る業務

会社名 _____

東大阪市岩田町4丁目3番22-300号

東大阪市健康部保健所健康づくり課

TEL 072-960-3802

