（様式１）

|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  ※署名の場合、押印は必要ありません。  　令和７年５月２７日付けで公告のありました、令和７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７年５月２７日 | |
| 案件名称 | 令和７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７年６月１７日（火）　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７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 |  |  |
|  | | |