

一般競争入札参加申請について

業 務 名 令和8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
委 託 期 間 令和8年7月1日から令和9年3月31日まで（9ヶ月）
委 託 場 所 東大阪市健康部保健所健康づくり課（東大阪市岩田町4丁目3番22-300号）
申 請 期 間 令和8年5月12日（火）～令和8年5月19日（火）
申 請 場 所 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（希来里3階）
入 札 日 時 令和8年6月2日（火） 午前10時
入 札 場 所 東大阪市荒本北一丁目1番1号
東大阪市役所 別館2階 第1入札室
提 出 書 類 各1部

番号	書類の名称	注意事項	様式番号
1	一般競争入札参加申請書		様式1
2	一般競争入札参加確認通知書	会社名を記入しておいてください	様式2
3	受付票	会社名を記入しておいてください	様式3
4	760円の切手 を貼った長3号封筒 (速達の簡易書留)	一般競争入札参加確認通知書の返信用封筒に使用しますので、宛名を記入しておいてください	

※ 以上の書類は、番号順にクリップ等で仮止めしてください。
別添の制限付き一般競争入札実施要領にしたがって申請してください。

東 大 阪 市 健 康 部 保 健 所 健 康 づ く り 課
電 話 072-960-3802