

一般競争入札参加申請について

業務名 東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかる集団健診業務委託
委託期間 契約日から令和9年3月31日まで
委託場所 仕様書のとおり
申請期間 令和8年6月23日（火）～令和8年7月7日（火）午後5時30分
申請場所 東大阪市荒本北一丁目1番1号
東大阪市役所 2階 市民生活部医療保険室保険管理課
入札日時 令和8年7月23日（木） 午後1時30分
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(法人)名を記入しておいてください	様式2
3	受付票	会社(法人)名を記入しておいてください	様式3
4	<u>760円の切手</u> 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。

東大阪市市民生活部医療保険室保険管理課

電話 06-4309-3051

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(あて先) 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8年6月22日付けで公告のありました、東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかるとする集団健診業務委託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8年6月22日	
案件名称	東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかる集団健診業務委託	
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8年7月23日(木) 午後1時30分
	場所	東大阪市役所 別館2階 第1入札室

連絡先

〒577-8521

東大阪市荒本北一丁目1番1号

東大阪市市民生活部

医療保険室課保険管理課

TEL 06-4309-3051

受 付 票

一般競争入札参加申請書一式

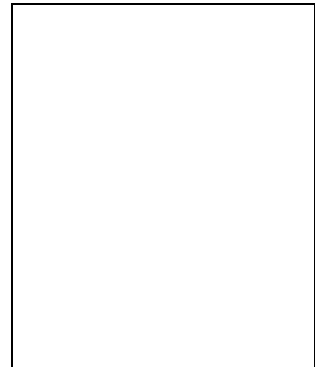
案件名称 東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかる集団健診業務委託

会社（法人）名 _____

東大阪市荒本北一丁目1番1号

東大阪市市民生活部医療保険室保険管理課

TEL 06-4309-3051



質 疑 書

東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかる集団健診業務委託に係る内容について、以下のとおり質問いたします。

No.	質問内容
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

※行が不足する場合は、適宜追加してください。

令和 年 月 日

会社(法人)名

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

担当者名