

入 札 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市阿倍野区社会福祉協議会
会 長 永 岡 正 己 様

住 所 又 は
事 務 所 所 在 地
商 号 又 は 名 称
氏名又は代表者氏名

㊞
(届出印)

大阪市阿倍野区社会福祉協議会が実施するプロポーザルに参加したいので関係書類を添えて申請します。なお、参加資格を満たしていることを誓約いたします。
また落札の際は、仕様書に基づく内容を遅延することなく遂行いたします。

記

参加希望案件名称 ホームページ制作業務にかかる公募型プロポーザル

提出書類に関する連絡先

担当部署名：

担 当 者 名：

連 絡 先：

(電話)

(F A X)

メールアドレス：

(携帯メールアドレス不可)