

制限付一般競争入札参加確認書

令和 年 月 日

明石市長様
(市民生活室国民健康保険課
業務委託契約担当者 宛)

(申込者)
住 所
商号又は名称
業者コード

下記のとおり、制限付一般競争入札に参加するために、郵便物を貴市に書留等にて確かに送付しましたので、ご査収ください。

記

- 参加申込業務名 _____
- 書留等郵便物差出日時<必ず書留・特定記録郵便物等受領証(お客様控)を添付すること>

ここに添付してください

| 書留・特定記録郵便物等受領証 | | | |
|----------------|----------|---------|-----|
| (ご依頼主のご住所・お名前) | | | |
| 見 本 | | | 様 |
| お届け先のお名前 | お問い合わせ番号 | 申出損害賠償額 | 摘 要 |
| 様 | | | |
| 様 | | | |
| 様 | | | |
| | | | 受付印 |

※ 制限付一般競争入札参加申請書等を送付後、当日中に FAX (078-918-5105) により市民生活室国民健康保険課へ送付してください。