

# 公募型物品（予防接種ワクチン単価契約）見積合せ参加申請書

年 月 日

（あて先）明 石 市 長

（申請者）

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

業 者 コ ー ド

下記の案件について、公募型物品（予防接種ワクチン単価契約）単価契約見積合せに参加したいので、関係書類を添えて申請いたします。

なお、当案件の落札者の要件として明石市税の納税状況の確認が必要なときは、市長が関係課に報告を求めることに同意します。

本見積合せについては、令和7年度予算の成立を前提に行う年度開始前準備行為であり、本案件における予算が成立した場合には令和7年4月1日に契約を行うこととし、本案件における予算が成立しなかった場合には契約が行われないことを承諾します。この場合、本見積合せ等に要したすべての費用について明石市に請求することができず、本見積合せ参加者の負担となることをあわせて承諾します。

記

1 件番号

2 品目

審 査 結 果
適 ・ 否