

様式 宛名ラベル

線に沿ってお切りください

〒 673-8686

書 留

明石市中崎1丁目5番1号

明石市役所 財務室 契約担当

予防接種用ワクチン単価契約 担当 宛

差出人（見積者）

住 所									
商号又は名称 及び氏名	業者コード ()								
申込件数及び 申込案件 (○で囲んだ 番号)	合計	件	案件 番号	1	2	3	4	5	6
				7	8	9	10	11	12

- ① 角2封筒等（A4が折らずに入るサイズ）の表面に上記ラベルを必ず貼付してください。
- ② 複数案件に参加する場合（例：1、2、4）は、それぞれの長3封筒に案件番号及び品名、会社名を記載し、関連書類を封緘して、①の角2封筒等でご送付ください。（次ページの図を参照してください。）
- ③ ②の長3封筒の中に入れる参加申込書、見積書及びその他指示する書類は、必ず件名に合致したのみであることを確認してください。1通の封筒の中に他の品名の関連書類があった場合は、関連する全ての案件において無効となります。
- ④ 業者コードは、明石市ホームページ「入札コーナー」の「業者登録一覧表」の「物品・サービス」に掲載しています。（3で始まる5桁のコードです。）

別図（例の場合）

