

# 公募型物品（予防接種用ワクチン単価契約）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（予防接種用ワクチン単価契約）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。

記

1 件番号 \_\_\_\_\_

2 件名 \_\_\_\_\_

審 査 結 果
適 ・ 否