

参 加 申 請 書

平成 年 月 日

社会福祉法人
大阪市浪速区社会福祉協議会
会長 松 尾 武 司 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

印
(届出印)

大阪市浪速区社会福祉協議会が実施する年間物品購入業者選定の比較見積に参加したいので
参加申請書及び関係書類を添えて申請します。なお申請するにあたり、見積する製品は仕様基準
を満たしていること、反社会的勢力と関係がないことを誓約いたします。

記

参加希望案件名称 定例購入物品の年間購入業者選定に関する比較見積

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)

(FAX)

メールアドレス：

(携帯メールアドレス不可)