

申請書提出日 令和 年 月 日

見 積 競 争 参 加 希 望 申 請 書

| | |
|-----|------------------------|
| 件 名 | 令和 8 年度職員貸与被服の購入（単価契約） |
|-----|------------------------|

希望申請申出者

※該当する営業種目を○で囲んでください。

| 営 業 種 目 | | 格付等級・順位 | 受 付 番 号 |
|---------------|-------------------|---------|---------|
| 種目番号 0 0 7 | 名 称 繊維・ゴム・皮革製品 | | |

所在地

商号（名称）

代表者名

（代理人名）

印

担当者名

連絡先（電 話）

（email）

（FAX）

※ 東京都財務局に登録した受付票と同様に記載・押印してください。ただし、代理人の登録をしている場合は、代表者名及び代理人名を記載のうえ、受付票に押印した代理人印を押印してください。

1 希望申請書受付期間

令和 8 年 1 月 8 日（木）から令和 8 年 1 月 21 日（水）まで

※ 土・日・祝日を除く午前 9 時 00 分～午後 5 時 00 分

※ 持参・郵送を問わない（詳細は見積競争参加説明書参照のこと）

2 希望申請書送付・提出先

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター 総務課契約管財係

〒173-0015 東京都板橋区栄町 35 番 2 号

電話 03-3964-1141(代) 内線 1232