

申請書提出日 令和 年 月 日

一般競争入札参加希望申請書

件 名	医事・収納業務委託
-----	-----------

下記のいずれかに☑を入れること。

☐ 希望申請申出者（東京都入札参加資格の格付けによる者）

営 業 種 目	格付等級・順位	受 付 番 号
種目番号・名称 118「医事業務」		

☐ 希望申請申出者（東京都入札参加資格の格付けによらない者）

※ 別添「様式2 類似業務受託実績一覧」のとおり

所在地

商号（名称）

代表者名

印

（代理人名）

担当者名

連絡先（電 話）

（FAX）

（email）

※ 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2年10月9日（金）から 令和2年10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

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 田村 光世

〒173-0015 東京都板橋区栄町35番2号

電話 03-3964-1141（代） 内線 1229

3 注意事項

- （1）組合及びその構成員が同一の案件を希望することはできません。
- （2）指名業者の選定は、東京都物品買入れ等指名競争入札参加指名基準に準拠いたします。
- （3）希望申請書の提出があっても必ず指名されとは限りません。また、指名されなかった希望申請者への連絡はいたしませんので、ご了承ください。