

令和 年 月 日

入札参加申出書

地方独立行政法人大阪市博物館機構

理事長 真 鍋 精 志 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者

印

(代表者印)

次の業務について、事後審査型制限付一般競争入札に参加したく、入札関係書類送付先
通知します。

記

1 業務名

職員定期健康診断等業務委託

2 連絡先

所属部署名

氏 名

電 話 (.....) -

F A X (.....) -

E-mail@.....