

競争入札参加申込書

令和 年 月 日

香芝市長

住 所

商号又は名称

代表者役職氏名

担 当 者 氏 名

電 話

事前審査型条件付一般競争入札に参加したいので申請します。

なお、契約締結後において参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。

- 1 件 名 一般介護予防事業転倒骨折予防教室業務
- 2 履行場所等 香芝市総合福祉センター
- 3 添 付 書 類 入札説明書 1 (8)を満たす業務実施体制表（任意様式）
及び資格を確認できる証明書等の写し
入札説明書 1 (9)を証明できる契約書等の写し

質問書

次のとおり質問します。

- 1 件 名 一般介護予防事業転倒骨折予防教室業務
- 2 開 札 日 令和8年4月28日
- 3 契約担当課 香芝市健康福祉部介護福祉課

番号	質問

質問がない場合、提出は不要です。

委任状

令和 年 月 日

香芝市長

住 所

商号又は名称

代表者役職氏名

私は、 を代理人と定め、次の事前審査型条件付一般競争入札の開札立会いに関する一切の権限を委任します。

- 1 件 名 一般介護予防事業転倒骨折予防教室業務
- 2 履行場所等 香芝市総合福祉センター