

競争入札参加申込書

年 月 日

香芝市長 三 橋 和 史 様

(申請者)

住所

商号又は名称

代表者 役職氏名

(担当部署及び担当者名)

TEL

下記案件に係る条件付一般競争入札に参加したく申請します。

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。

記

1. 案件名 令和7年度香芝市高齢者の保健事業と介護予防等との一体的な実施に係る口腔機能改善事業業務
2. 履行場所等 香芝市保健センター、香芝市総合福祉センター、香芝市内の地域の集会所等の公共施設、事業参加者の自宅
3. 添付書類 入札説明書1. (8)を証明できる契約書等の写し

以上

質問書

提 出 課 香芝市健康福祉部国保医療課

開 札 日 令和7年5月13日

案 件 名	令和7年度香芝市高齢者の保健事業と介護予防等との一体的な実施に係る口腔機能改善事業業務
-------	---

次のとおり、質問します。

[illegible]

委任状

年 月 日

香芝市長 三 橋 和 史 様

(委任者)

住所

商号又は名称

代表者 役職氏名

私は、_____を代理人と定め、香芝市が実施する下記案件の一般競争入札の開札立会に関する一切の権限を委任いたします。

記

1. 案件名 令和7年度香芝市高齢者の保健事業と介護予防等との一体的な実施に係る口腔機能改善事業業務

以上

入 札 書

百億	拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	壺

※消費税及び地方消費税を含まない

ただし
名 称： 令和7年度香芝市高齢者の保健事業と介護予防等との一体的な実施に係る口腔機能改善事業業務
履行場所： 香芝市保健センター、香芝市総合福祉センター、香芝市内の地域の集会所等の公共施設、事業参加者の自宅

入札保証金 金 - 円

うち現金 金 - 円

代用証券 金 - 円

上記のとおり入札します。

令和7年5月13日

香芝市長 三 橋 和 史 様

入 札 者 住所

商号又は名称

代表者 役職氏名

印