

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 令和9年度 歯科保健業務委託事業、フッ素塗布事業業務及びむし歯予防教室業務
- 2 履行場所等 別紙仕様書のとおり
- 3 添付書類 入札説明書1(8)を証明できる契約書、仕様書等の写し

質問書

次のとおり質問します。

- 1 件 名 令和9年度 歯科保健業務委託事業、フッ素塗布事業業務及びむし歯予防教室業務
- 2 開 札 日 令和8年10月14日
- 3 契約担当課 香芝市健康福祉部健康衛生課

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 令和9年度 歯科保健業務委託事業、フッ素塗布事業業務及びむし歯予防教室業務
- 2 履行場所等 別紙仕様書のとおり