

公募型指名競争入札参加意向申出書

横浜市契約事務受任者

業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

次の公募型指名競争入札に参加を申し込みます。

件名 令和元年度がん検診推進事業における再勧奨通知等印刷・封入封緘業務委託

営業種目「104：フォーム印刷」登録 (チェックを入れること) かつ

営業種目「316：コンピュータ業務」の営業細目「C：電算入出力・印字等処理」3位以上の登録 (チェックを入れること)

または

営業種目「104：フォーム印刷」登録 (チェックを入れること) かつ

営業種目「345：事務・業務の委託」の営業細目「A：封入・封緘」3位以上の登録 (チェックを入れること)

担当部署 健康福祉局保健事業課

担当者氏名 太田 真未

電話番号 045-671-2453

F A X 045-663-4469