

(様式1)

令和 年 月 日

入札参加申出書

「大阪市西区社会福祉協議会 感熱方式拡大機購入」にかかる入札に参加したいので申請します。

貴社名	
代表者名	
担当者名	
所在地	
電話	
FAX	
メールアドレス	

申 込 先： (郵 送) 〒550-0013 大阪市西区新町4-5-14 西区役所合同庁舎6階
(FAX) 06-6539-8073
(MAIL) ku-shien@nishi-fukushi.or.jp

※必ず受信確認をしてください。

大阪市西区社会福祉協議会 担当：吉田

申込期限：令和6年9月5日(木) 正午必着