

# 公募型指名競争入札参加申込書

令和 年 月 日

次の物品等の入札に参加したいので、秋田市物品購入公募型指名競争入札実施要綱第5条等に基づき申し込みます。

契約番号 U00790

---

物 品 名 乾燥弱毒生水痘ワクチン（ビケン）（阪大・1人分）

---

(宛 先) 秋田市長 穂 積 志

業 者 番 号

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

本件責任者：(部署名・氏名)

---

担 当 者：(部署名・氏名)

---

(担当者連絡先 \_\_\_\_\_ )