

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 U00819

物品名 乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチン（ミールビック）（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 _____)