



FAX 072-469-0081

(様式 8)

開札立会参加確認及び立会参加申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人
りんくう総合医療センター 理事長 様

申請者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

使用印

<開札立会参加確認> ①か②のどちらかにマルを記入すること。

() ①開札立会に参加します。

() ②開札立会に参加しません。

開札立会参加の場合は、以下の開札立会参加申請書に記入してください。

<開札立会参加申請書>

私は、下記 3 に該当する者を入札案件の開札立会人とすることを申請します。

記

1 件 名 りんくう総合医療センター検体検査業務委託

2 開札日時 令和 6 年 1 0 月 1 1 日 (金曜日) 午前 1 0 時
(受付開始時刻 午前 9 時 5 0 分)

3 開札立会人 ①か②のどちらかにマルを記入すること。

() ①上記代表者本人が参加します。

() ②代理人として次の者に委任します。

※②の場合には氏名及び代理人印を記入・押印のこと。

代理人氏名 _____ 印

※①この用紙に記入・押印のうえ、令和 6 年 1 0 月 1 0 日 (木曜日) 午後 5 時までに FAX 送信してください。

※②開札立会に参加される方は、当日この用紙及び使用印もしくは代理人印を必ずご持参ください。

事前申請なき場合及び申請書等ご持参なき場合は、開札立会に参加することができませんので、ご注意ください。