

## 見積合せ参加申出書

門真市長 様

住 所

商号又は名称

代 表 者

このたび、門真市発注の下記件名に係る見積合せに参加したく、実施要領を遵守の上、申出します。

なお、見積合せに参加する者に必要な資格が無いことが、確認された場合は、見積りを無効とされ、契約を締結しないこと又は契約を解除されることに異議はありません。

### 記

件名	職員の定期健康診断、じん肺健診、有機溶剤健診の業務委託
----	-----------------------------

書類作成担当者記入欄	部署名	
	担当氏名	
	電話番号	